

Santa Fe, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

**Sr. Rector / Decano / Director  
de la Universidad Nacional del Litoral**

Por la presente me dirijo a Ud. a fin de solicitar el **Cese de actividad.**

A tal efecto informo mis datos personales:

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_  
Documento: Tipo: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Instituto: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_  
Motivo del pedido: \_\_\_\_\_

Sin más saludo a Ud. Atte.

.....  
Firma del Agente