



---

RESOLUCIÓN N° 3072/2025

Resistencia, 05 de Septiembre de 2025

**FORMULARIO ÚNICO OFICIAL – ADHESIÓN AL RÉGIMEN DE  
DESVINCULACIÓN VOLUNTARIA**

Ordenanza N.º 15.332/2025 · **Vigente hasta: 01/10/2027** · Ámbitos: Departamento Ejecutivo Municipal / Concejo Municipal / Tribunales Administrativos de Faltas / Caja Municipal

Uso obligatorio: Este formulario es de uso obligatorio y exclusivo para la tramitación de adhesiones al Régimen de Desvinculación Voluntaria. No se dará curso a solicitudes presentadas por otra vía o en distinta forma documental.

Instrucción al agente: Los datos de identificación del agente deberán ser completados por el propio interesado en la oficina de la Dirección General de Personal al momento de iniciar el trámite.

---

**1. DATOS DEL/DE LA AGENTE**

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ CUIL: \_\_\_\_\_

Legajo N.º: \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_ Antigüedad (A/M): \_\_\_\_\_

Dependencia/Área: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Situación de revista: [ ] Planta Permanente

Domicilio Real: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_

---



---

RESOLUCIÓN N° 3072/2025

Resistencia, 05 de Septiembre de 2025

**2. ADHESIÓN Y RENUNCIA (presentación del agente)**

Solicito mi adhesión al Régimen de Desvinculación Voluntaria previsto en la Ordenanza N.º 15.332/2025 y acompaño el Telegrama de Renuncia.

N.º de Telegrama: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Anexos acompañados:

Telegrama (copia)  DNI  CBU  Otros:

---

**Declaración Jurada:**

Declaro bajo juramento que no me encuentro comprendido/a en las exclusiones de la Ordenanza:

No soy funcionario/a de gabinete ni concejal.

No poseo sumario con formulación de cargos susceptible de cesantía o exoneración.

No me encuentro a menos de cinco (5) años de reunir los requisitos para la jubilación ordinaria.

No me alcanza ninguna otra causal de exclusión prevista por la Ordenanza.

Firma del/de la agente: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

---

**3. RECEPCIÓN –DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL**

Fecha de recepción: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Actuación Simple N.º: \_\_\_\_\_

Control formal de presentación:

Identidad  Telegrama  Declaración Jurada  Anexos

Firma y sello de Mesa de Entradas: \_\_\_\_\_

---



---

RESOLUCIÓN N° 3072/2025

Resistencia, 05 de Septiembre de 2025

**4. SUBSECRETARÍA DE RECURSOS HUMANOS**

Fecha de recepción: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Verificación de requisitos de planta permanente y exclusiones:

Cumple  No cumple

Observaciones: \_\_\_\_\_

Firma y sello: \_\_\_\_\_

---

**5. ÁREA DE ORIGEN DEL AGENTE**

Fecha de recepción: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Informe sobre razones del servicio:  Avala  No avala

Observaciones: \_\_\_\_\_

Firma y sello de la autoridad del Área de Origen: \_\_\_\_\_

---

**6. SECRETARÍA DE ECONOMÍA**

Fecha de recepción: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Informe de factibilidad presupuestaria:  Favorable  Desfavorable

Observaciones: \_\_\_\_\_

Firma y sello de la Secretaría de Economía: \_\_\_\_\_

---



---

RESOLUCIÓN N° 3072/2025

Resistencia, 05 de Septiembre de 2025

**7. AUTORIDAD COMPETENTE (INTENDENCIA / PRESIDENCIA DEL CONCEJO/CAJA MUNICIPAL)**

Fecha de recepción: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Decisión: [ ] Avala [ ] No avala

Firma y sello de la Autoridad Competente: \_\_\_\_\_

---

**8. DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL – CONFECCIÓN DE INSTRUMENTO**

Fecha de recepción: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Firma y sello de la Dirección General de Personal: \_\_\_\_\_

---

**9. DIRECCIÓN GENERAL DE DESPACHO – CIRCUITO DE FIRMAS**

Fecha de recepción: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Firma y sello de la Dirección General de Despacho: \_\_\_\_\_

---

**10. SECRETARÍA DE ECONOMÍA – EJECUCIÓN DEL PAGO**

Fecha de recepción: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Liquidación de sumas correspondientes.

Orden de pago / comprobante N.º: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma y sello de la Secretaría de Economía: \_\_\_\_\_

---



MUNICIPALIDAD DE  
**RESISTENCIA**

---

RESOLUCIÓN N° 3072/2025

Resistencia, 05 de Septiembre de 2025

**11. DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL – ASIENTO EN LEGAJOS Y CIERRE**

Fecha de recepción: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Constancia de pago recibida: [ ] Sí [ ] No

Asentado en legajo: [ ] Sí [ ] No

Fecha de cierre definitivo del trámite: \_\_\_\_\_

Firma y sello de la Dirección General de Personal: \_\_\_\_\_