Panamá, \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2017

Licenciado

**JOSÉ GÓMEZ NÚÑEZ**

Director General

Autoridad Nacional de Aduanas

Ciudad.-

Señor Director:

Con la finalidad de acogerme al Programa de Retiro Voluntario para los servidores públicos que gocen de una Pensión de Retiro por Vejez de la Caja de Seguro Social y que opten voluntariamente en renunciar al cargo que actualmente desempeñan en los Ministerios, Instituciones Descentralizadas, Intermediarios Financieros, Organismos Independientes y Empresas Públicas, regulado en la Ley 63 de 2 de diciembre de 2016 y el Decreto Ejecutivo 245 de 22 de agosto de 2017, quien suscribe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con cédula de identidad personal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con número de posición\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y desempeñando el cargo de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(dirección o departamento, borrar una vez puesto) de la Autoridad Nacional de Aduanas, renuncio voluntariamente al cargo que ocupo.

La renuncia presentada, se hará efectiva al momento en que se me haga entrega del cheque de pago de la indemnización y se firme el finiquito de pago de indemnización, por haberme acogido al Programa de Retiro Voluntario.

Acepto se verifique cada uno de los documentos adjuntados al formulario de inscripción del Programa de Retiro Voluntario, con la finalidad de constatar que cumplo con los requisitos exigidos en el Decreto Ejecutivo 245 de 22 de agosto de 2017.

Atentamente,

Firma:

Nombre:

Cédula:

Posición:

Seguro Social:

c.c Oficina Institucional de Recursos Humanos

Adjunto copia de cédula de identidad personal