

## RENUNCIA CONTRATO

D./Dña. \_\_\_\_\_  
con D.N.I. nº \_\_\_\_\_ que presta servicios en el Complejo Hospitalario y  
Universitario de Albacete con la categoría de \_\_\_\_\_, con tipo de  
contrato (especificar: plaza vacante, sustitución, vacaciones, incapacidad temporal, etc...)  
\_\_\_\_\_  
en el servicio de \_\_\_\_\_

**RENUNCIA AL CONTRATO** que viene desempeñando en este hospital desde  
el día \_\_\_\_\_ con motivo de : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Albacete, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.00\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN DE R.R.H.H.

Servicio de Personal.

**NOTA:** Les recordamos que según las normas reguladoras de las bolsas de trabajo de este hospital, la renuncia a contrato en vigor supone sanción para el trabajador por un periodo de 15 meses a contar desde la fecha de la renuncia