

## MODELO DE RENUNCIA VOLUNTARIA

D/D<sup>a</sup>

Nº Empleado con D.N.I. nº y  
categoría, que presta sus servicios en el  
Servicio o Unidad del HOSPITAL  
UNIVERSITARIO RÁMON Y CAJAL, renuncio a mi nombramiento al finalizar la  
jornada del día

### MOTIVO RENUNCIA:

He tomado posesión de la plaza de Grupo Auxiliar de la Función Administrativa,  
el día para la que he sido designado/a en el Centro de Gestión  
, según la Resolución de la Dirección  
General de Recursos Humanos y Relaciones Laborales del Servicio Madrileño de  
Salud, por la que se nombra personal estatutario fijo en la categoría de Grupo Auxiliar  
de la Función Administrativa del Servicio Madrileño de Salud de la Comunidad de  
Madrid (B.O.CM. 13 de septiembre de 2023)

En Madrid, a de de

**Fdo.**

### Nota Importante

Los profesionales con adjudicación de plaza en otros Centros de Gestión, deberán entregar este impreso en el Registro.

Los profesionales con adjudicación de plaza en el Hospital Universitario Ramón y Cajal, cumplimentarán el impreso y lo entregarán en el acto de toma de posesión, sin necesidad de registro.

**DIRECTOR GERENTE DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO RAMÓN Y CAJAL**