



[redacted] con DNI [redacted],  
renuncia mediante este escrito al contrato de duración determinada que tiene  
suscrito con esta universidad hasta el día [redacted] (xx/xx/xxxx)

Los efectos de esta renuncia son del día [redacted] (xx/xx/xxxx), por lo que pide  
que se den las órdenes adecuadas para que se tramite su baja ante la Dirección  
Provincial de les Illes Balears de la Tesorería General de la Seguridad Social con los  
mismos efectos.

Palma, [redacted]

Sra. Gerent de la Universitat de les Illes Balears.