Ciudad de Buenos Aires, *(COMPLETAR CON FECHA POSTERIOR A CUMPLIR 65 AÑOS)*

*(COMNPLETAR UNIDAD ACADÉMICA Y*

*AUTORIDAD)*  
Universidad de Buenos Aires

S / D

*(COMPLETAR NOMBRE Y APELLIDO)*, legajo *(COMPLETAR Nº )* , *(COMPLETAR DNI ),* en mi carácter de docente, *(COMPLETAR DOMICILIO),* al señor Decano digo que:

Vengo a notificarle que opto por permanecer en mi actividad laboral como docente hasta el máximo de la edad legal (ley 26.508), durante cinco años más después de cumplir los 65 años.

El derecho de los docentes de las universidades públicas nacionales, a ejercer la mencionada opción, está previsto en el art. 1 a) 2. de la ley 26.508 y prima sobre cualquier disposición en contrario que pudiere tener el estatuto de la Universidad.

Se encuentran ambos derechos –a trabajar y a la seguridad social- tutelados, en forma preferente, por el art. 14 bis de la Constitución Nacional.  
Solicito, en consecuencia, se asiente en mi legajo el ejercicio de la opción indicada, respetándose en igual forma mis derechos previsionales y laborales.  
Saludo a Ud. muy atentamente.-