

Proced. RP-98-01  
Rev. marzo/98

**MODELO CARTA ACEPTACIÓN DE SEPARACIÓN DE SERVICIO  
(INCAPACIDAD OCUPACIONAL O NO OCUPACIONAL)**

---

---

---

---

---

Estimado \_\_\_\_\_:

En su carta del día/mes/año presentó la renuncia como título del puesto en Oficina o Departamento y Facultad/Decanato, para acogerse a los beneficios del Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico por incapacidad. Acepto la misma para ser efectiva el día/mes/año.

En nombre del Recinto de Río Piedras y en el mío propio, le expreso nuestro agradecimiento por los servicios prestados a esta Institución.

Le deseo un pronto restablecimiento de su salud.

Cordialmente,

Rector

l od

- c. Oficina de Recursos Humanos
- Oficina de Presupuesto y Sistemas
- Unidad de Origen