ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

**PROGRAMA DE PRERETIRO VOLUNTARIO**

**NOTIFICACIÓN DE APROBACIÓN**

Estimado señor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

Por este medio se le notifica a usted\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que:

1. La OGP ha autorizado que nuestra agencia se acoja al Programa de Preretiro Voluntario dispuesto en la Ley Núm. 211-2015. El Plan Patronal para el Preretiro contempla el puesto que usted ocupa. Usted suscribió irrevocablemente el Formulario de Elección para la Participación en el Programa de Preretiro, conforme a lo cual se le informa que la fecha de efectividad de su ingreso al mismo será el: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. De acuerdo al Art. 10 de la Ley Núm. 211-2015, la agencia está ( ) reservándose o no está ( ) reservándose el derecho de retener su puesto por \_\_\_\_\_ meses.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Fecha