Comuna, dd-mm-aaaa

Estimado director nacional

Servicio Nacional de Capacitación y Empleo

Presente

Junto con saludar y de mi consideración:

Comunico que, con fecha **DÍA/MES/AÑO**, la empresa “**RAZON SOCIAL**” con RUT “**XXXX-X**” renuncia de forma voluntaria e inequívoca por el o los siguientes trabajadores, a los subsidios detallados en la tabla siguiente:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° de solicitud de postulación** | **Línea del subsidio** | **RUT trabajador** | **Nombre trabajador** | **Motivo de la Renuncia al subsidio** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Nota:** todos estos campos son obligatorios.

Atentamente,

-----------------------------------------------------

Nombre y firma Representante Legal Empresa

RUT Representante Legal Empresa