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 DE LA EMPRESA” con RUT “XXXX-X” notifica de forma voluntaria el término de la relación laboral con el/los siguiente(s) trabajador(es), en los subsidios detallados en la siguiente tabla:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° de solicitud de postulación** | **Línea del Subsidio** | **RUT del trabajador** | **Nombre del trabajador** | **Motivo** |
|  |  |  |  | (renuncia del trabajador-despido del trabajador-otro) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Nota: todos estos campos son obligatorios.

Atentamente,

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

Nombre y firma Representante Legal Empresa

RUT Representante Legal Empresa