

Renuncia Voluntaria

_____ (LUGAR) _____, _____ de _____ de _____.

Empleador/a

Nombre o Razón Social	
RUT	
Dirección	
Comuna	

Por medio del presente instrumento, comunico a mi empleador/a, la voluntad de terminar el contrato de trabajo vigente, por aplicación del número 2 del artículo 159 del Código del Trabajo, esto es, renuncia voluntaria del trabajador.

Conforme al artículo 177 del Código del Trabajo, ratifico mi voluntad de renunciar al contrato de trabajo ante la Dirección del Trabajo. Mi renuncia se hará efectiva a partir del día ____/____/____, por lo cual desde ese día mi contrato de trabajo no estará vigente.

Nombres y Apellidos	
RUT	
Correo electrónico (opcional)	
Teléfono (opcional)	

FIRMA

NOTAS:

- Debe ratificar esta renuncia voluntaria en la Inspección del Trabajo más cercana.
- El aviso al empleador de esta renuncia, conforme a la ley, es de exclusiva responsabilidad del trabajador o trabajadora.