

CARTA AVISO DE TÉRMINO CONTRATO¹

REF.: NOTIFICA TÉRMINO DE CONTRATO DE TRABAJO

Santiago, de ____ de 20__

Señor _____

_____.

PRESENTE

Ponemos en su conocimiento que esta Empresa ha decidido poner término a su contrato dadas las siguientes circunstancias _____ (ej.: para optimizar el funcionamiento del Departamento de Contabilidad, necesita reasignar funciones y suprimir otros cargos²).

Tal situación nos obliga a suprimir el cargo de _____ que Ud. actualmente sirve y que no está considerado en los nuevos planes de desarrollo.

Consecuente con lo anterior, sus servicios cesarán con fecha _____

(dentro de 30 días), a cuyo término finiquitaremos y pagaremos a Ud. una indemnización por años de servicio equivalente a _____ días de la última remuneración devengada, por cada año de servicio. Esta decisión de nuestra parte se ampara en lo dispuesto en el artículo 161 inc. 1º del Código del Trabajo, esto es “necesidades de la empresa, establecimiento o servicio”, que permite rescindir los contratos de trabajo de la manera indicada, por los hechos ya descritos.

En conformidad a lo dispuesto en el artículo 162 del Código del Trabajo le informamos que otorgaremos el finiquito laboral en forma presencial o electrónica (indicar una de las dos alternativas) , y le señalamos que como trabajador es voluntario aceptar, firmar y recibir el pago en forma electrónica y que siempre podrá optar por la actuación presencial ante un ministro de fe (ley exige señalar esto de forma expresa). Además le informamos que al momento de suscribir el finiquito, si lo estima necesario podrá formular reserva de derechos (ley exige indicarle al trabajador en la carta que es su derecho poner la reserva de

¹ CAUSALES DEL ARTÍCULO N° 161 NECESIDADES DE LA EMPRESA (CON AVISO PREVIO 30 DÍAS)

² Hacer una pormenorizada descripción de los hechos del despido, que deben ser factores objetivos y de carácter técnico o económico que obligatoriamente causen la necesidad de despedir a ese trabajador.

derechos)³.

Para los fines a que haya lugar, de conformidad a la ley, le hacemos saber que sus aportes previsionales y de salud, se encuentran declarados y cancelados, encontrándose, por tanto, al día, según consta en los certificados que se adjuntan (*adjuntar copia de comprobantes de pago de cotizaciones*).

Saluda a Ud. agradeciendo su colaboración.

Firma y timbre del empleador

c.c. Inspección del Trabajo

³ Borrar las notas en rojo, que son sólo explicativas para el redactor.