RESCISION DE CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO POR TIEMPO DETERMINADO

El Níspero Santa Bárbara 15 de febrero del 2021

Ing. Pablo Antonio Leiva Hernández
Alcalde Municipal
Su Oficina

Reciba mis muestras de respeto y estima; deseándole que el recibo de la presente este cosechando éxitos en sus labores diarias.

El motivo de la presente es para informarle que las labores que me fueron asignadas en esta institución terminan el día 15 de febrero del año en curso por lo que doy por terminado el contrato individual de trabajo por tiempo determinado el cual tiene una duración de dos meses del 01 de Febrero al 31 de Marzo el motivo de la rescisión es para aspirar a permanencia por parte de la secretaria de salud

Según la cláusula **NOVENA , DE LA RESCISION DEL CONTRATO.**

Ramon Areli Pineda Velásquez
Identidad N° 0818-1981-00174