**EMPRESA DE SERVICIOS TRANSITORIOS SAN CRISTÓBAL LTDA.**

**R.U.T. 76.733.430-5**

SEÑOR

NOMBRE **NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO**

R.U.T.: **00.000.000-0**

PRESENTE

De nuestra consideración:

Por el presente, comunicamos a UD., la decisión adoptada por nuestra empresa de poner término a su Contrato de Trabajo a contar del día **XX de MES del 20XX**, invocando la causal indicada en el Artículo 160, Nº 3, Título V del Código del Trabajo:

*“No concurrencia del trabajador a sus labores, sin causa justificada durante dos días seguidos, dos lunes en el mes o un total de tres días durante igual periodo de tiempo”*

Esta causal se configuró porque Ud. no se ha presentado a trabajar los **días XXXX N° y XXXX N° MES 20XX**.

Por lo tanto, se procederá en su oportunidad a pagar las remuneraciones pendientes, vale decir el **XX de MES** y su Finiquito se le cancelará con posterioridad a esa fecha, con todos los haberes y descuentos que en derecho procedan.

Se deja constancia que sus imposiciones de AFP y de salud se encuentran declaradas y canceladas totalmente en las Instituciones Previsionales correspondientes y que las devengadas en **MES del 20XX**, serán declaradas y canceladas a la fecha legal correspondiente.

La Empresa le agradece los servicios prestados.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO**

**CARGO**

c.c. Inspección del trabajo

Empleador

Trabajador