 ABANDONO DE PUESTO DE TRABAJO

**ACTA ADMINISTRATIVA**

En el Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de dos mil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, siendo las \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas, reunidos en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comparecemos, el señor(a)(ita) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en representación de la empresa LA PANERIA, SOCIEDAD ANÓNIMA, el (los) señor (es) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de testigos, con el propósito de dejar constancia de los acontecimientos que se detallan a continuación.

PRIMERO: Que el señor(a)(ita) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presta sus servicios para la entidad LA PANERIA, SOCIEDAD ANÓNIMA, ocupando el cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

SEGUNDO: Que el día \_27-10-2021\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ el señor(a)(ita) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de su propia voluntad, sin que mediara causa alguna imputable a la empresa y sin que la entidad LA PANERIA, SOCIEDAD ANÓNIMA, le hubiere otorgado licencia o permiso alguno SE RETIRÓ DE SU PUESTO DE TRABAJO al que no se ha incorporado efectivamente hasta este momento. Ese hecho, de acuerdo al Código de Trabajo vigente en nuestro país, constituye ABANDONO DE LABORES. En virtud de lo anterior, por este medio se deja constancia documental, del abandono de labores incurrido por el señor(a)(ita)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

TERCERO: No habiendo más que hacer constar, se da por terminada la presente ACTA ADMINISTRATIVA, siendo las \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas en el mismo lugar y fecha arriba indicada, de lo cual damos fe, extendiéndose una copia que se remitirá a la Inspección General de Trabajo.

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

Nombre y código del Jefe Inmediato Firma del Jefe Inmediato – Cédula / DPI

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

Nombre y código del testigo Firma del testigo – Cédula / DPI

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

Nombre y código del testigo Firma del testigo – Cédula / DPI

c.c. Expediente personal