

Bogotá, Día – mes – año

Señor(a)

NOMBRE DE LA EMPRESA

Asunto: Renuncia irrevocable

Por medio de la presente yo **NOMBRE DEL TRABAJADOR** identificado con número de cedula **XXXXXXXXXX**, manifiesto mi deseo de renuncia irrevocable al cargo de **XXXXXXXXXXXXXX** el cual venía realizando en la **empresa (persona Natural XXXXXXXXXX)** con **NIT/CC XXXXXXXXXX**. Cumpliendo así mis labores hasta el día **XX** mes **XX** año **XXXX**.

Agradezco la oportunidad brindada.

Cordialmente,

NOMBRE DE TRABAJADOR
CEDULA