**ESTADO O CIUDAD; A 00 DE MES DE 20\_\_.**

**RAZÓN SOCIAL**

**P R E S E N T E**

Yo **NOMBRE DEL TRABAJADOR,** por mi propio derecho, deseo manifestar que con esta fecha doy por terminada en forma voluntaria y sin presión alguna, la relación de trabajo que me unía con **RAZÓN SOCIAL** de conformidad con la fracción I del Artículo 53 de la Ley Federal del Trabajo.

Aprovecho la ocasión para agradecer muy cumplidamente las atenciones que me dispensaron y manifiesto que durante el tiempo de la prestación de mis servicios, siempre me fueron cubiertas todas y cada una de las prestaciones a que tuve derecho conforme a mi Contrato de Trabajo y a la Ley. Expreso de igual manera que durante dicho tiempo no sufrí enfermedad o accidente de trabajo alguno.

Así mismo, manifiesto que a últimas fechas desempeñé el puesto de **PUESTO DEL TRABAJADOR** y que comencé a prestar mis servicios para usted desde el día **00 DE MES DE 20\_\_**. Dejo constancia para todos los efectos legales a que haya lugar, que siempre laboré dentro de una jornada diaria comprendida de las 08:00 HRS a las 17:30 HRS, teniendo como días de descanso semanal los domingos. Así mismo, manifiesto que tuve 60 minutos para descansar y tomar alimentos pudiendo salir del lugar donde prestaba mis servicios por lo que jamás laboré tiempo extraordinario alguno, ni séptimos días, ni días festivos de descanso obligatorio.

A T E N T A M E N T E

**NOMBRE DEL TRABAJADOR**