|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Chihuahua, Chih. ${fecha} | | |
|  | | |
| **Lic. Rosalva Avena y/o Dra. Merced Velázquez** | | |
| Unidad de Investigación en Salud de Chihuahua, S.C. | | |
|  | | |
| Por la presente hago de su conocimiento que con fecha ${fecha2} y por motivos meramente personales, renuncio voluntariamente al puesto que vengo desempeñando en esta empresa como ${puesto}. | | |
|  | | |
| A partir de esta fecha, queda terminada voluntariamente la relación laboral y/o contrato individual de trabajo que me unía a la empresa, en términos de la Fracción I del artículo 53 de la Ley Federal del Trabajo. | | |
|  | | |
| Así mismo, manifiesto expresamente que durante el tiempo en que presté mis servicios, nunca sufrí algún riesgo de trabajo, y que no me reservo acción o derecho de ninguna naturaleza que ejercitar en el futuro, ni en contra suya, ni de la empresa, ni de su representante legal, ni de ninguna otra persona que hubiere sido mi patrón. | | |
|  | | |
| Manifiesto mi total conformidad por haber recibido mis pagos semanales en tiempo y forma, quedando pendiente solamente el pago del finiquito que por terminación voluntaria me corresponde. | | |
|  | | |
| Agradezco las atenciones que tuvieron conmigo durante el tiempo que duró la relación de trabajo que hoy termina. | | |
|  | | |
| Atentamente, | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ${nombre} | | |