## **Formato de finiquito por renuncia voluntaria**

[Logo de la Empresa]

En la ciudad de [Ciudad] a [Día] de [Mes] de [Año]. Por medio de la presente le comunico a usted [Nombre del Empleador] que por convenir así a mis intereses particulares, con esta fecha he resuelto dar por terminada voluntariamente la relación laboral y/o contrato individual de trabajo que me unía con usted(es) en términos de la Fracción I del artículo 53 de la Ley Federal del Trabajo.

Así mismo le manifiesto que el último puesto que desempeñé fue el de [Puesto] habiendo ingresado a prestar mis servicios con fecha [Fecha de Ingreso], el horario dentro del cual laboré fue de las [Horario], los días [Días de Trabajo] de cada semana, descansando los días [Días de Descanso], dejo constancia que el último salario diario que devengué fue de $ [Salario Diario], además durante el tiempo que presté mis servicios, nunca sufrí riesgo de trabajo, de igual modo a la fecha no se me adeuda cantidad alguna, por concepto de vacaciones, prima vacacional, aguinaldo, séptimos días, días de descanso obligatorio, fondo de ahorro, salarios devengados, reparto de utilidades, así como cualquier otra prestación a que pudiera haber tenido derecho, ya que todo lo anterior se me cubrió puntualmente y en la forma establecida por la ley.

Por último, y en virtud de mi renuncia voluntaria, no me reservo acción o derecho que ejercitar de ninguna naturaleza en el futuro, ni en contra suya ni de la fuente de trabajo ubicada en [Dirección de la Empresa] denominada [Nombre de la Empresa] y dedicada a [Giro de la Empresa].

Ratificada que fue la presente en todas sus partes la firmo al calce para constancia.

ATENTAMENTE.

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

[Nombre y Firma del Trabajador]

[Huella del Trabajador]

NOMBRE DEL TESTIGO

[Nombre del Testigo]

DOMICILIO

[Domicilio del Testigo]

FIRMA

[Firma del Testigo]

NOMBRE DEL TESTIGO

[Nombre del Testigo]

DOMICILIO

[Domicilio del Testigo]

FIRMA

[Firma del Testigo]