

(LOGO DE EMPRESA)

En _____, a ____ de _____ de ____

A _____

NIF _____

Entregada en mano

La Dirección de la Empresa, _____ (Nombre de la empresa), con CIF _____ ha tenido que tomar lamentablemente la decisión de comunicar la finalización de su relación laboral iniciada el día _____ por no haber superado satisfactoriamente el periodo de prueba.

La empresa ha realizado todas las acciones y experiencias oportunas correspondientes al periodo de prueba, pero el resultado de las mismas ha sido que usted no las ha superado, motivo por el cual se debe de finalizar con fecha de _____ la relación laboral que le une con esta empresa.

Se le pondrá a su disposición el correspondiente documento de liquidación, saldo y finiquito, que será abonado mediante transferencia bancaria a final de mes. Asimismo se procederá a enviar el certificado de empresa al Servicio Público de Empleo Estatal.

Le rogamos que devuelva todos los bienes y materiales de la empresa que pueda tener en su poder en el menor tiempo posible.

Procede la firma de este documento por duplicado.

Fdo: La empresa

Fdo: El trabajador

Diligencia testifical para el caso de que no acepte firmar como recibí la copia de la presente carta y al objeto de acreditar que le ha sido ofrecida y notificada legalmente

Fdo.

Fdo.

DNI:

DNI:

Nombre:

Nombre: