

SOLICITUD RENUNCIA DE PLAZA

Código:		Tfno. Contacto:		Firma:
Nombre y Apellidos:				
Centro de Trabajo		Turno:		Fecha: ____ / ____ / ____

Renuncio a la PLAZA PROVISIONAL del concurso de fecha: ____ / ____ / 2____

Observaciones:

Recibido por

Nombre:

Fecha ____ / ____ / ____

EJEMPLAR PARA LA EMPRESA



SOLICITUD RENUNCIA DE PLAZA

Código:	Nombre y Apellidos:
Renuncio a la PLAZA PROVISIONAL del concurso de fecha: ____ / ____ / 2____	
Observaciones:	
Recibido por Nombre: Fecha ____ / ____ / ____	

EJEMPLAR PARA EL TRABAJADOR