

Departamento: _____

Fecha: _____

Para: _____

Cargo: _____

Asunto: Solicitud de prestaciones laborales

Estimado/a _____:

Por medio de la presente, me dirijo a usted para solicitar formalmente el cálculo y pago de mis prestaciones laborales correspondientes a mi período de trabajo en _____.

De acuerdo con la legislación vigente y el contrato firmado al momento de mi ingreso, considero que me corresponden los beneficios estipulados en cuanto a _____ (ej. indemnización, aguinaldo, vacaciones no disfrutadas, prima de antigüedad).

Mi ingreso a la empresa se efectuó el _____, desempeñándome en el puesto de _____, y mi relación laboral finalizó el _____.

Agradecería recibir el detalle del cálculo de mis prestaciones, así como la fecha en que se hará efectivo el pago correspondiente.

Adjunto a la presente los documentos requeridos para la gestión de este trámite y quedo atento/a a cualquier información adicional que se necesite para su procesamiento. Agradezco de antemano su atención y pronta respuesta.

Atentamente,

Firma: _____

Nombre: _____

Documento de identidad: _____

Teléfono: _____