

Ciudad, fecha, mes y año

Ing./Lic./Dr.

(Nombre del trabajador a quien va dirigido)

Presente.-

De mi consideración,

Por medio de la presente, le notificamos qué a partir del día de hoy/mañana, **(día) del (mes) del presente año**, damos por terminada la relación laboral que mantenemos con usted.

Le recordamos que el contrato suscrito **el XXXXXX** contenía PERIODO DE PRUEBA de 90 días y por no haber superado dicho tiempo la ley nos faculta para dar por terminada la relación laboral.

En consecuencia, agradecemos el tiempo que brindó a nuestra institución.

 Atentamente,

Lic. XXXXXX.

(CARGO/LUGAR)

Sírvase firmar la copia de la presente para nuestra constancia y archivo.

…………………………………

C.C………………………………