

Finiquito

En(lugar), adedel año 2000, entre (nombre del empleador), R.U.T. N° , dedicado a (profesión u ocupación), con domicilio en calleN°, Comuna de, Región, en adelante el empleador, por una parte, y don(ña) R.U.T. N° , de profesión u ocupación, con domicilio en calle N° , Comuna de, Región, de nacionalidad, nacido(a) el de del año, en adelante el trabajador, por otra parte, se conviene el siguiente finiquito:

PRIMERO.– Doña (*nombre de la nana*) declara haber prestado servicios a (*nombre del empleador*) en calidad de (*ej. Asesora del hogar*) desde elde..... de....., hasta el..... de..... de....., fecha esta última de terminación de sus servicios, por la siguiente causa

.....

.....

De acuerdo a lo dispuesto en el artículo

.....

SEGUNDO.– Doña (*nombre de la trabajadora*) declara recibir en este acto, a su entera satisfacción de parte de (*nombre del empleador*) las sumas que a continuación se indican, por los siguientes conceptos:

Concepto

Suma

\$

\$

\$

\$

Total

\$

En total son (.....)

TERCERO.– Tercero: Doña (*nombre de la trabajadora*) deja constancia que durante todo el tiempo que le prestó servicios a Don (ña) , recibió de éste (a), correcta y oportunamente el total de las remuneraciones convenidas de acuerdo con su contrato de trabajo, clase de trabajo ejecutado, reajustes legales, pago de asignaciones familiares autorizadas por la respectiva Institución Previsional, feriados legales, en conformidad a la ley, y que nada se le adeuda por los conceptos antes indicados ni por

ningún otro, sea de origen legal o contractual derivado de la prestación de sus servicios, y motivo por el cual no teniendo reclamo ni cargo alguno que formular en contra del empleador, le otorga el más amplio y total finiquito, declaración que formula libre y espontáneamente, en perfecto y cabal conocimiento de todos y cada uno de sus derechos.

Para constancia firman las partes el presente finiquito en dos ejemplares, quedando uno de ellos en poder del empleador y el otro en poder del trabajador.

Firma del Empleador

Firma de la Trabajadora