



ARCHDIOCESE OF LOS ANGELES

AVISO AL EMPLEADO

CAMBIO EN LA RELACIÓN DE TRABAJO

Nombre: _____

Ubicación / Departamento: _____

Puesto: _____

Esto es para confirmar / notificarle que su situación laboral ha cambiado / cambiará de la siguiente manera:

1. Renuncia Voluntaria: _____

Fecha: _____

2. Terminación Involuntaria: _____

Fecha: _____

3. Suspender: _____

Fecha: _____

Firma del empleado

Fecha: _____

Director de Recursos Humanos / Párroco / Persona Responsable

Fecha: _____