

FINIQUITO LABORAL:

Yo, _____ con Documento Personal de Identificación con CUI _____, extendido por el Registro Nacional de las Personas de la república de Guatemala, con colegiado número _____, hago constar que he venido desempeñando el cargo de Director (a) Técnico (a) desde la fecha _____ hasta _____ del laboratorio clínico, ubicado en _____ del municipio de _____ en el departamento de _____ propiedad de _____ y, **declaro que he recibido todos los pagos acordados**, por lo que no tengo ningún inconveniente en firmar el presente finiquito laboral a favor de la institución denominada _____ y a su representante legal el señor _____ hoy en la ciudad de _____ a los _____ del mes de _____ en el año _____.

Licenciado (a)
Químico Biólogo
Colegiado No. _____

Firma y sello del Profesional Químico Biólogo