COMUNICACIÓN DE RENUNCIA / BAJA DE LA PERSONA CONTRATADA

SUBPROGRAMA JUAN DE LA CIERVA-FORMACIÓN

Nº de Referencia de la ayuda:

Entidad beneficiaria:

CIF:

Nombre del representante legal:

DNI del representante legal:

Nombre de la persona contratada:

DNI de la persona contratada:

En relación a la ayuda de referencia arriba indicada, yo, Representante Legal de..............................., le comunico que esta entidad:

🞎 - Renuncia a la parte correspondiente de la anualidad en curso y siguientes por **renuncia / baja de la persona contratada** con fecha (último día trabajado) ………………………….

(**IMPRESCINDIBLE ADJUNTAR LA *RESOLUCIÓN SOBRE RECONOCIMIENTO DE BAJA* DE LA SEGURIDAD SOCIAL**)

Motivo de la renuncia / baja:

Lo que se comunica a todos los efectos, en ................... a ..... de ……………..... de 20........

Atentamente,

|  |  |
| --- | --- |
| Firmado D/Dª .....................................    Centro de I+D | Firmado D/Dª .....................................  Persona contratada |

(Esta solicitud deberá ser remitida a través de CVE- Facilit@)