Código Oficina	Año	Número Actuación
9000	2025	113365

Portal Electrónico
Dirección del Trabajo

RENUNCIA VOLUNTARIA

Por medio del presente instrumento, yo **LEA KLOPFER** , cédula de identidad **24.346.614-8**, comunico a mi empleador **MUSEO DE LA MEMORIA Y LOS DERECHOS HUMANOS**, RUT **65.021.747-0**, domiciliado en **MATUCANA N°501** Comuna **SANTIAGO**, mi voluntad de terminar el contrato de trabajo vigente por aplicación del número 2 del artículo 159 del Código del Trabajo, esto es renuncia voluntaria del trabajador.

Conforme al artículo 177 del Código del Trabajo, ratifico mi voluntad de renunciar al contrato de trabajo ante la Dirección del Trabajo.

Mi renuncia se hará efectiva a partir del día **07/03/2025**.

FIRMA ELECTRONICA CLAVE UNICA

LEA KLOPFER
24.346.614-8

La Dirección del Trabajo (DT) certifica que el trabajador individualizado en este instrumento, ha emitido, firmado y ratificado esta renuncia mediante ClaveÚnica del Estado en el Portal Electrónico institucional con fecha **12/02/2025 siendo las 20:06 horas**.

El aviso al empleador de esta renuncia, conforme a la ley, es de exclusiva responsabilidad del Trabajador.

DIRECCIÓN DEL TRABAJO * GOBIERNO DE CHILE * PORTAL ELECTRÓNICO DT

Rodrigo Trullén Jara
Inspector del Trabajo
Dirección del Trabajo