



**MINISTERIO DE TRABAJO  
Y SEGURIDAD SOCIAL**  
Instituto Nacional de Empleo

COMUNICACION DE FINALIZACION DE CONTRATO  
DE TRABAJO (1).....  
ACOGIDO AL R.D.....

REGISTRO OFICINA EMPLEO

**POR LA EMPRESA**

Nombre y Apellidos				
Fecha de nacimiento	D.N.I.	En concepto de (2)		
Empresa	Nº CIF	Actividad	Código	
Domicilio y Localidad	Nº S.S. empresa	Nº trabajadores en plantilla		

**EL TRABAJADOR/A**

Nombre y Apellidos	NAFSS	Nivel de estudios terminados	Código
Fecha de nacimiento	D.N.I.	Domicilio	

COMUNICAN al Director/a de la Oficina de Empleo de .....  
que la relación laboral pactada, en el Contrato de Trabajo nº ..... y registrado en la Oficina  
de Empleo de ..... por una duración inicial de ..... meses y  
prórrogas de ..... meses de duración, desde el ..... hasta .....  
ha sido extinguido con fecha de término .....

....., ..... de ..... de .....

El/la trabajador/a

El/la representante de la empresa

El/la representante del menor, si procede

(1) Exigible para Prácticas y Aprendizaje.

(2) Director/a, Gerente, etc.