[Fecha]

Señores

Nombre de la entidad encargada del pago de cesantías

Dirección de la entidad

Ciudad, Departamento

Asunto: Solicitud de Cesantías según la Ley Colombiana

Estimados señores,

Yo, [Tu nombre completo], identificado(a) con [tu número de identificación], me dirijo a ustedes respetuosamente para presentar una solicitud de cesantías, de conformidad con lo establecido en la Ley Colombiana y las normativas vigentes en materia laboral y de seguridad social.

Motivo de la solicitud:

Mediante la presente solicitud, solicito formalmente el pago de mis cesantías acumuladas durante el tiempo que laboré en la empresa [nombre de la empresa o empleador]. De acuerdo con la legislación laboral colombiana, tengo derecho a recibir el pago de mis cesantías al término de mi contrato laboral.

Detalle de la solicitud:

A continuación, proporciono los detalles específicos relacionados con mi solicitud de cesantías:

Información personal:

Nombre completo: [Escribe tu nombre completo tal como aparece en tus documentos de identidad].

Número de identificación: [Indica tu número de identificación].

Dirección de residencia: [Especifica tu dirección de residencia completa].

Número de contacto: [Proporciona un número de teléfono o correo electrónico para que puedan comunicarse contigo].

Detalles laborales:

Nombre del empleador: [Indica el nombre de la empresa o empleador].

Fecha de inicio y fin del contrato laboral: [Especifica las fechas en las que comenzaste y terminaste tu relación laboral].

Cargo o puesto de trabajo desempeñado: [Describe el cargo o puesto de trabajo que ocupaste en la empresa].

Fundamento legal:

Fundamenta tu solicitud en la legislación laboral colombiana, específicamente en las disposiciones relacionadas con las cesantías, como el Código Sustantivo del Trabajo y las normativas complementarias.

Adjunto a esta solicitud los siguientes documentos que respaldan mi solicitud de cesantías:

Copia de mi cédula de ciudadanía o documento de identificación.

Copia de mi contrato laboral o cualquier otro documento que respalde mi relación laboral con la empresa.

Cualquier otro documento que sea relevante para respaldar mi solicitud.

Solicito encarecidamente que se tramite mi solicitud de cesantías de acuerdo con la normativa vigente y se me realice el pago correspondiente en un plazo razonable. De conformidad con las normativas laborales, se establece la obligación de realizar el pago de las cesantías dentro de los primeros 20 días hábiles del mes siguiente a la terminación del contrato.

Agradezco de antemano su atención y pronta respuesta a mi solicitud. Quedo a disposición para proporcionar cualquier información adicional que sea necesaria.

Sin otro particular, me despido.

Atentamente,

[Tu nombre completo]

[Tu número de identificación]

[Tu dirección de contacto]

[Tu número de teléfono]

[Tu correo electrónico]