



620 South Broadway  
Lexington, KY 40508  
Phone: (859) 233-7845  
Text: (202) 810-2962  
Fax: (866) 751-8406  
Website: [www.awmalabor.com](http://www.awmalabor.com)  
Email: [h2a@awmalabor.com](mailto:h2a@awmalabor.com)

## Voluntary Resignation Form (Resignacion Voluntario)

Mi nombre es \_\_\_\_\_, por el acto de firmar esta declaración, reuncio por mi propia voluntad a mi empleo bajo mi contrato de trabajo Agrícola con el Sr. \_\_\_\_\_. Comprendo que aun hay trabajo bajo este contrato y yo rechazo las horas.

Senala con una "X" la razón que se aplica a tu situacion y pon tus iniciales al lado;

Quiero irme porque:

- \_\_\_\_\_ Quiero volver a casa
- \_\_\_\_\_ No me gusta el trabajo
- \_\_\_\_\_ He encontrado otro trabajo
- \_\_\_\_\_ Razones Personales

Otra razón explica por favor \_\_\_\_\_

My name is \_\_\_\_\_, I hereby voluntarily resign my job under the terms of the employment. I understand there is work still available under this contract and I decline the hours.

Check one and sign below:

I want to leave because:

- \_\_\_\_\_ I want to go home.
- \_\_\_\_\_ I do not like the work.
- \_\_\_\_\_ I found another job.
- \_\_\_\_\_ Personal Rehaznos

Other reason. Please explica \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del trabajador  
Worker Signatura

Passport Number: \_\_\_\_\_

Birthdate (Fecha de nacimiento): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Printed Name of Employer  
Firma del empleador

Complete this form and send it to AMWA  
in one of three ways.

\_\_\_\_\_  
Employer Signature  
Firma del empleador

(1) Fax to: (866) 751-8406

or

(2) Scan & email to: [h2a@awmalabor.com](mailto:h2a@awmalabor.com)

or

Date \_\_\_\_\_  
(fecha)

(3) Take a picture of the form and text to (202) 810-2962