|  |  |
| --- | --- |
| **TU LOGO AQUÍ** | Nombre de la Empresa |

## Amonestación Laboral

### Información del empleado

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del empleado: |  | Fecha: |  |
| Número de Seguro Social: |  | Cargo: |  |
| Jefe: |  | Departamento: |  |

### Tipo de amonestación

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Primera advertencia | [ ]  | Segunda advertencia | [ ]  | Advertencia final |

### Tipo de ofensa

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Retardo/Salida temprano | [ ]  | Absentismo | [ ]  | Violación de las políticas de la empresa |
| [ ]  | Trabajo deficiente | [ ]  | Violación de reglas de seguridad | [ ]  | Trato descortés a clientes/empleados |
| [ ]  | Otros: |  |

### Detalles

|  |
| --- |
| Descripción de la infracción: |
|  |
| Plan de mejora: |
|  |
| Consecuencias de nuevas infracciones: |
|  |

### Acuse de recibo de advertencias

Al firmar este formulario, confirma que comprende la información contenida en esta advertencia. También confirma que usted y su superior han discutido la advertencia y un plan de mejora. Firmar este formulario no indica necesariamente que esté de acuerdo con esta advertencia.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Firma de empleado | Fecha |
|  |  |
| Firma de jefe | Fecha |
|  |  |
| Firma del testigo (si el empleado entiende la advertencia pero se niega a firmar) | Fecha |