

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

