



Asesoramiento / Nota Disciplinaria

Nombre de empleado: _____ Fecha de Incidente: _____

De empleado: _____

Cliente: _____

Fecha de reprender: _____

TIPO DE ASESORAMIENTO

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> ASESORAMIENTO POR FALTA DE ' FRACASO DE OBSERVAR | <input type="checkbox"/> TARDANZA, ABSENTISMO LABORAL, FALLA DE REPORTARSE AL TRABAJO | <input type="checkbox"/> DANOS CAUSADOS A PROPIEDAD DE LA COMPANIA POR MAL USO |
| <input type="checkbox"/> REGLAS DE TRABAJO Y PROCEDIMIENTO | <input type="checkbox"/> BAJO LA INFLUENCIA O POSESION DE ALCOHOL O DROGAS | <input type="checkbox"/> REMOVER PROPIEDAD DE LA COMPANIA SIN AUTORIZACION |
| <input type="checkbox"/> REGLAS DE SEGURIDAD Y PROCEDIMIENTO | <input type="checkbox"/> MALA ADMINISTRACION DE MANEJO DE DINERO | <input type="checkbox"/> ABUSO VERBAL O FISICO Y OTRAS FORMA DE PELEAR |
| <input type="checkbox"/> INSUBORDINADO | <input type="checkbox"/> FALTA DE COMPLETAR LA ASIGNACION DE TRABAJO | <input type="checkbox"/> OTRAS FALTAS (ESPESIFIQUE) |
| | <input type="checkbox"/> DESCOURTEZ A EL CLIENTE O VISITANTE | |

ADVERTENCIAS ANTERIORES

	VERBAL	ESCRITA	FECHA	POR QUIEN
PRIMERA ADVERTENCIA				
SEGUNDA ADVERTENCIA				
ULTIMA ADVERTENCIA				

DETALLE FALTA CUMPLIDA: (Explique las razones sobre las advertencias O' disciplina, Favor de incluir detalles especificos de el incidente O' Falta): _____

ACCION DISCIPLINARIA

- ADVERTENCIA ESCRITA
- VERBAL
- SUSPENSION # _____ Dias

FECHA DE DESPIDO

DECLARACION DE EMPLEADO

_____ Estoy de acuerdo con la declaracion de la compania

_____ NO estoy de acuerdo con los detalles de las faltas que la compania ha dicho

Las razones son: _____

Empleado rechaza firmar

FIRMA DE EMPLEADO

FECHA

SUPERVISOR DANDO LA ADVERTENCIA

FECHA

FIRMA DE TESTIGO

FECHA