

Nombre del Empleado: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ AM \_\_\_\_\_ PM Fecha: \_\_\_\_\_

Ubicación de la Ofensa: \_\_\_\_\_

Naturaleza de la Ofensa: \_\_\_\_\_

¿Qué Política o Regla no se Siguió? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hora de la Infracción: \_\_\_\_\_ AM \_\_\_\_\_ PM Fecha de la Infracción: \_\_\_\_\_

- Advertencia Verbal     Advertencia Escrita     Suspensión     Terminación

**\*Para completar si ya se ha dado una advertencia verbal**

Refutación del empleado o explicación de circunstancias atenuantes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Metas para cambiar el comportamiento de los empleados y marco de tiempo para completar esas metas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Comentarios Adicionales: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del Supervisor: \_\_\_\_\_

Firma del Empleado: \_\_\_\_\_  
*(\*Si ya se ha dado una advertencia verbal)*