

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)*