

Formulario del Programa de Disciplina Progresiva

Nombre del Empleado:

Hora:

AM PM

Fecha:

Lugar de la Ofensa:

Naturaleza de la Ofensa:

¿Qué política o regla no fue seguida?

Tiempo de la Ofensa:

AM PM

Fecha de la Ofensa:

- Aviso Verbal
- Advertencia por Escrito
- Suspension
- Terminacion

***Para ser completado si la advertencia verbal se ya ha sido dado**

Respuesta del Empleado o explicación de las circunstancias:

Objetivos o logros para cambiar la conducta del empleado y el tiempo en que lo piensa completar:

Comentarios Adicionales:

Firma de Gerente/Supervisor: _____

Firma de Empleado: _____

(*Si advertencia verbal ya se ha dado)