

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)*