

# 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)*