

# Suspensión

(Por infringir las normas del Reglamento Interno)

Apellido/s y Nombre/s del Empleado

C.U.I.L

Fecha

Legajo

Fecha del Hecho

Hora del Hecho

Lugar del Hecho

Artículo del Reglamento Interno Infringido

Descripción detallada del acontecimiento que da lugar al apercibimiento

Fecha del Reincorporación

Cant. de Días de Suspensión

Se deja expresa constancia que el apercibimiento realizado en este acto tiene el fin de evitar que se repitan las acciones indebidas según el Reglamento Interno que aplica la empresa que Usted conoce y tiene copia.

Si Usted considera que este apercibimiento es incorrecto deberá realizar el descargo en este acto o por telegrama oficial dirigido al representante legal de esta empresa a la dirección informada oportunamente.

Descargo

Por la empresa

Firma, Aclaración y DNI

Firma del Empleado

Firma, Aclaración y DNI