**ACTA ADMINISTRATIVA**

En la ciudad de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, siendo las \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_horas del día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en las oficinas de ( NOMBRE DE LA EMPRESA ), ubicadas en (DOMICILIO DE LA EMPRESA). Se reunieron las siguientes personas:

(TRABAJADOR INVOLUCRADO, GERENTE/SUPERVISOR, ENCARGADO DE RECURSOS HUMANOS Y DOS TESTIGOS).

A continuación se hace la descripción del hecho:

(HACER UNA NARRACION PORMENORIZADA DE LOS HECHOS CONSTITUTIVOS DE LA FALTA, ESTABLECIENDO LAS CIRCUNSTANCIAS DE TIEMPO, MODO Y LUGAR.)

Motivo por el cual se levanta la presente acta a (NOMBRE DEL EMPLEADO.) para los efectos legales que correspondan.

En virtud de lo anterior se le impone al trabajador una sanción de:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No teniendo nada más que hacer constar se da por concluido la presente acta, firmando al calce los que en ella intervienen.

|  |  |
| --- | --- |
| **­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nombre completo y Firma del Trabajador**  Quien declara haber leído el contenido del acta y estar de acuerdo con lo manifestado en la misma, firmando de conformidad. | |
| ­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre Completo y Firma  del Gerente/Supervisor | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre Completo y Firma  Encargado de Recursos Humanos |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre Completo y Firma  Testigo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre Completo y Firma  Testigo |

NOTA: Si el acta tiene como consecuencia un despido, se sugiere revisar el acta por un despacho o asesor legal antes de su entrega.