

EJEMPLO

FORMA DE TERMINACION DE EMPLEO

INFORMACION DEL PATRON:

INFORMACION DEL REPRESENTANTE:

NUMERO DE CONSUMIDOR: NUMERO DE CONSUMIDOR

NOMBRE: NOMBRE DEL CONSUMIDOR

NOMBRE: NOMBRE DEL SUSTITUTO

DIRECCION: DIRECCION DEL CONSUMIDOR

DIRECCION: DIRECCION DEL SUSTITUTO

TELEFONO: TELEFONO DEL CONSUMIDOR

TELEFONO: TELEFONO DEL SUSTITUTO

INFORMACION DEL EMPLEADO(PC A):

NOMBRE: NOMBRE DEL PCA

FECHA DE NACIMIENTO: PCA FECHA DE NACIMIENTO

DIRECCION: DIRECCION DEL PCA

NUM. DE SEGURO SOCIAL: NUMERO DE SEGURO SOCIAL

TELEFONO: NUMERO DE TELEFONO DEL PCA

INFORMACION DE EMPLEO:

PRIMER DIA DE TRABAJO: FECHA DE GOMIENZO ULTIMO DIA DE TRABAJO: FECHA DE ULTIMO DIA

POR QUE EL EMPLEADO(PC A) DEJO DE TRABAJAR PARA USTED? (*ESCOJA UNA RAZON SOLAMENTE*)

MUST
CHECK
ONE

Poco trabajo? Piensa usted llamar otra vez a este empleado? _____ SI _____ NO
Si contesta que si, y tiene la fecha que lo/la va a llamar otra vez, favor de poner esa fecha aqui _____



incumplimiento para reunir los niveles de rendimiento del trabajo. No mala conducta.

despedido(a) empleo

renunció al empleo

permiso para estar ausente

suspension

condena en la carcel

otro (explique por favor) _____

Firma de patron : FIRMA DE CONSUMIDOR/SUSTITUTO fecha: FECHA DE HOY

FAVOR DE ENVIAR ESTA FORMA CON LA PRIMERA/ULTIMA HOJA DE TIEMPO DE SU

Northeast Arc Fiscal Intermediary Department

6 Southside Rd
Danvers, Ma. 01923
or Fax to
978-750-3639