

ACTA ADMINISTRATIVA

En _____, siendo las _____ horas del _____, en las instalaciones de _____, ubicadas en _____, _____, _____, levanta esta acta relativa a _____, con puesto de _____. Intervienen como testigos _____ y _____, con el alcance de sus testimonios consignado en este documento.

HECHOS

Qué pasó, cuándo, dónde y quién lo vio

Participación del
trabajador

☐ Compareció y
declaró

☐ Compareció y no quiso
declarar

☐ No
compareció

Cómo y cuándo se le informó

DECLARACIÓN DEL TRABAJADOR

Transcripción de lo que declaró

TESTIGOS QUE PROPONE EL TRABAJADOR, SI LOS HAY

Nombre

Nombre

Qué declaró cada uno

Si alguien se negó a firmar, quién y por qué

No habiendo otro asunto que hacer constar, se cierra la presente acta a las _____ horas del mismo día.
Firman quienes intervinieron.

LEVANTA EL ACTA

Nombre: _____

Cargo: _____

TRABAJADOR

La firma acredita participación, no conformidad con los hechos.

Nombre: _____

TESTIGO

Nombre: _____

TESTIGO

Nombre: _____

TESTIGO QUE PROPONE EL TRABAJADOR

Nombre: _____

TESTIGO QUE PROPONE EL TRABAJADOR

Nombre: _____