

EMPLOYEE TERMINATION FORM

Last Name (Apellido)	First Name (Nombre)	Middle Initial (Inicial Segundo Nombre)	
Department (Departamento)	Today's Date (Dia)	Termination Date (Fecha de Terminación)	Last Day Worked (Ultimo día de Trabajo)
Job Title (Posición)		Supervisor (Nombre de Supervisor)	Employee Number (Numero de Empleado)
Termination Type (Tipo de Terminación)			
Resignation (Renuncia) <input type="checkbox"/> Fired (Despedido) <input type="checkbox"/> Retirement (Retiro) <input type="checkbox"/> Lay Off (Inhabilitado) <input type="checkbox"/>			

Reason for Termination (Rason de Terminación)

<p style="text-align: center;">Voluntary (Voluntaria)</p> <input type="checkbox"/> Disabled (Incapacidad) <input type="checkbox"/> Job Change (Cambio de Trabajo) <input type="checkbox"/> Family Issue (Problema Familiar) <input type="checkbox"/> Better Opportunity (Mejor Oportunidad) <input type="checkbox"/> Personal Emergency (Emergencia Personal) <input type="checkbox"/> Other (Otra Cosa)	<p style="text-align: center;">Involuntary (Involuntaria)</p> <input type="checkbox"/> Absenteeism/Tardiness (Absenteeism o Retardo) <input type="checkbox"/> Drug Abuse (Abuso de Droga) <input type="checkbox"/> Insubordination (Insubordinación) <input type="checkbox"/> Reduction in Force (Reducción de Production) <input type="checkbox"/> Policy Violation (Violación de Póliza) <input type="checkbox"/> Misconduct (Mala Conducta) <input type="checkbox"/> Unsatisfactory Job Performance (Desempeño Poco Satisfactorio de Trabajo) <input type="checkbox"/> Other (Otra Cosa)
--	---

Supervisor Comments (Supervisor los comentarios):

I have read this form and understand it. (Yo he leído y entendido esta forma.)

<hr/> Employee Signature	<hr/> Company Representative Signature
<hr/> Employee Printed Name	<hr/> Company Representative Printed Name

Is this employee eligible for re-hire? Yes No