

**□ FORMA DE TERMINACIÓN DE EMPLEO □**

**INFORMACIÓN DEL PATRÓN:**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TELÉFONO: (        ) \_\_\_\_\_

NÚMERO DEL PATRÓN:    □ □ □ □

**INFORMACIÓN DEL TUTOR:**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TELÉFONO: (        ) \_\_\_\_\_

---

**INFORMACIÓN DEL EMPLEADO (PCA):**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE EMPLEO:**

PRIMER DÍA DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

ÚLTIMO DÍA DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

**¿POR QUE EL EMPLEADO (PCA) DEJO DE TRABAJAR PARA USTED? (escoja una razón solamente)**

- 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) por mala conducta
- renuncio al empleo
- permiso para estar ausente (explique por favor) \_\_\_\_\_
- condena en la carcel
- otra (explique por favor) \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PATRÓN: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

**FAVOR DE ENVIAR ESTA FORMA CON LA ÚLTIMA HOJA DE TIEMPO DE SU EMPLEADO (PCA) A:**

**STAVROS CENTER FOR INDEPENDENT LIVING. INC.  
P.O. BOX 2130  
AMHERST, MA 01004-2130**