INFORME DE COMPORTAMIENTO LABORAL
DESCARGO DEL TRABAJADOR

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Buenos Aires, _____ , de _____ de 2024

_____
Firma, Aclaración y numero de legajo del trabajador

Espacio reservado para el caso que el trabajador no quisiera hacer su descargo.

_____
Firma, Aclaración y N° de legajo de Testigo

_____
Firma, Aclaración y N° de legajo de Testigo

_____
Firma, Aclaración y N° de legajo de Testigo