



Formulario N° 1

**AUTORIDAD DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR Y DEFENSA DE LA
COMPETENCIA
OFICINA INSTITUCIONAL DE RECURSOS HUMANOS**

AMONESTACION VERBAL

FECHA: _____

Señor:

Departamento de: _____
E. S. D.

En mi condición de superior jerárquico hago de su conocimiento que en el día de hoy, hemos tomado la decisión de amonestarlo verbalmente; por la falta cometida del día de _____, la _____ misma _____ consistió en: _____

_____ ; la cual viola el Reglamento Interno en el artículo N° _____ Numeral N° _____.

Solicito a la Oficina Institucional de Recursos Humanos incluya la presente Amonestación Verbal en el Expediente del Señor _____.

Nombre del Superior Jerárquico Firma Cédula Tel. Oficina

Nombre de quién recibe en la OIRH Fecha Hora

Firma del Servidor Público Amonestado, _____, _____
Fecha y Hora

Recurso que le asiste: Reconsideración (Dentro de los 5 días hábiles a partir de la fecha de notificación).

C.C. Expediente.

Ver Artículo N° 174, Decreto Ejecutivo 222, del 12 de Septiembre de 1997.