

Baja de empleados

1. Fecha de Solicitud:

____ / ____ / ____

2. Empresa

3. Persona de Contacto

4. ¿Cómo desea que nos pongamos en contacto con usted?

() Correo Ordinario.

() Vía Fax. N° Fax _____

() E-Mail. e-mail de contacto: _____

5. Fecha de Efectos de la Baja

____ / ____ / ____

6. Nombre y Apellidos del Trabajador

7. Causa de la Baja

() Fin de Contrato

() Voluntaria

() Despido

() Jubilación

() Incapacidad Permanente Total

() Abandono del Puesto de Trabajo

8. En caso de Baja Voluntaria, indicar la fecha de comunicación por parte del trabajador

____ / ____ / ____

9. En caso de Despido Indicar la Causa

() Disciplinario

() Causas Económicas, Técnicas, Organizativas o de Producción

() Otras

Indique la Causa:

10. Nº de Días de Vacaciones Disfrutados

11. Solo en Caso de Bajas de Empleados con Contrato Indefinido: ¿Ha obtenido Subvenciones por la Contratación Indefinida del Empleado en cuestión?

() SI

() NO

12. Escriba sus comentarios en el espacio siguiente:

Protección de Datos Personales - ARCO

Usted queda informado, consiente, autoriza y se responsabiliza de la incorporación de los datos personales a un fichero automatizado o no automatizado de IURISLAB CONSULTING S.L., para ser utilizados con la finalidad de atender su solicitud, consulta, opinión, queja o sugerencia e informarle sobre servicios profesionales, actividades o hechos que guarden relación con sus comentarios, para lo que usted nos autoriza a enviarle comunicaciones a través del correo electrónico.

Le informamos que usted puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito y adjuntando fotocopia de su D.N.I, a IURISLAB CONSULTING S.L., a la atención del Dpto.de Administración sito en la calle Pizarro 12-12ª, 46004 – Valencia.