**introducci****ón**

**Descargo de Responsabilidad**

*Esta referencia no es un documento legal, únicamente tiene como propósito servir como material educativo. Cada productor lechero es responsable de establecer y cumplir con todos los requerimientos y regulaciones de las leyes locales, estatales y federales. La Federación Nacional de Productores de Leche y el Programa Nacional Lechero FARM no se hacen responsables del contenido en esta plantilla, y en ninguna circunstancia nos hacemos responsables de alguna pérdida o daño que tenga usted por utilizar la plantilla o bien, apoyarse en la información proporcionada. Una vez descargadas la plantilla por una organización o individuo, dichas plantilla y su contenido se convierten en propiedad y responsabilidad exclusivas de la organización o individuo.*

**Instrucciones**

La siguiente plantilla debe ser adaptada por la granja individual para adaptarse mejor a las necesidades de la operación. La ley estatal puede tener requisitos específicos sobre el tipo de información que se le debe dar a un empleado cuando hay un cambio en el salario y cuándo debe ser informado de dicho cambio. Revise la ley estatal antes de usar el siguiente formulario como una notificación para un empleado.

**Formulario de Cambio en el Salario/Pago**

**Nombre del Empleado:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Posición:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cambio de Salario/Pago**

**Fecha Efectiva:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tipo de Cambio:**

* Costo de Vida / Aumento Anual
* Aumento al Mérito
* Aumento por Subir de Puesto
* Reducción de Salario
* Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Salario/Pago Actual:** $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por hora O $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por año

**Cambio de Salario Propuesto:** \_\_\_\_\_\_\_\_ % O $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por hora / por año

**Nuevo Salario Propuesto:** $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por hora O $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por año

**Explicación del Cambio**

Utilice el espacio de abajo para proporcionar una justificación por el cambio anterior.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firmas de Autorización**

**Firma del Supervisor** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del Representante de RRHH**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Consentimiento del Empleado**

Al firmar este formulario, usted acepta que ha recibido la información del cambio de salario arriba mencionada.

**Firma del Empleado** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_