|  |  |
| --- | --- |
| CONVOCADO |  |
| CÉDULA DE CIUDANÍA |  |
| CARGO |  |
| CONVOCANTE |  |
| ASUNTO |  |
| FECHA |  |
| HORA |  |

**DESARROLLO DE LA DILIGENCIA**

En la Oficina de la Dirección de Capital Humano de la ESSMAR ESP el Profesional designado XXXXXXXXXXXXXXXXXX y, el/la apoderada del sindicato (nombre del sindicato) (nombre de la apoderada), y el/los convocado (s)[[1]](#footnote-1), con el fin de celebrar diligencia de descargos para que rinda su versión con relación a los hechos reportados el día XX del mes XXXXXXXX del año XXXXX.

**LECTURA DE DERECHOS[[2]](#footnote-2)**

1. Los descargos es el procedimiento por medio del cual el empleador le otorga al empleado la oportunidad de presentar una postura frente a la presunta falta laboral cometida.
2. Que su asistencia a esta diligencia de carácter meramente administrativo laboral y de manera voluntaria.
3. Que en garantía de su derecho de defensa y debido proceso tiene derecho a no declarar contra sí mismo.
4. Que, si decide responder, se le pide que lo haga de manera espontánea, concreta y fiel con la realidad de los hechos tal como a su forma de ver sucedieron, dando las explicaciones que considere necesarias, con la posibilidad de solicitar las pruebas que tiendan a justificar o atenuar su responsabilidad.
5. Que, si por cualquier motivo se negare a firmar el acta de esta diligencia, se recurrirá al representante del sindicato o en su defecto a dos trabajadores testigos que darán fe con su firma de la veracidad de tal situación.

**INTERROGATORIO**

**PREGUNTADO No.1**: Identifíquese con nombre completo y número de cédula CONTESTÓ: nombre completo identificado con CC. Numero de cedula.

**PREGUNTADO No.2**: ¿Exprese, con un SI o un NO si, entendió debidamente sus derechos?. CONTESTO XX.

**PREGUNTADO No.3:** ¿Manifieste si desea contestar el interrogatorio que a continuación se va a realizar?

**INTERVENCIÓN DEL SINDICATO Y/O APODERADO**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**SOLICITUD O DECRETO DE PRUEBAS**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**PRONUNCIAMIENTO PROFESIONAL DESIGNADO POR DIRECCIÓN CAPITAL HUMANO**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

1. NOTA: Se deja constancia de los asistentes en el [SI-F06 Formato Listado de Asistencias.](https://essmar.gov.co/wp-content/uploads/SI-F06-Listado-de-Asistencias-V4.xlsx) [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)