|  |  |
| --- | --- |
| **Staff Name** | **ID/Case#** |
| **TERMINACIÓN DE PERSONAL** |
| ***ETO Data Entry Instructions****:**Staff Program >* ***Record NEW TouchPoint > Staff Termination TouchPoint*** |
|  | **Ultimo día de Empleo con HIPPY****Mes/Día/Año****(Ultima día con la programa ETO)** |  | **Posición Descripción**🔾 Coordinador🔾 Coordinador Adjunto🔾 Visitante del Hogar🔾 Personal de Entrada de Datos🔾 Otros (Especificar) |  |
|  |
| **Motivo(s) de Terminación****MARQUE TODOS QUE APLIQUE** |
|  | 🔾 Encuentro Otro Empleo 🔾 Compensación Inadecuado🔾 Movido Fuera del Área HIPPY🔾 No Cumple con las Expectativas de Performance | 🔾 Expectativas de trabajo incontrolables 🔾 Otro (Especificar) |

|  |
| --- |
| ***ETO Data Entry Instructions:*** *Staff Program > Dismiss Participants* |
| **Fecha de terminación** | **Mismo de Fecha de Empleo** | **Motivo de Terminación** | **Otro** |
|  |