**Modelo 1:** Rechazo CD Nº………………………………, de fecha ……………..por falsa, improcedente y maliciosa, impugno causa de la medida y solicito reintegro a trabajo por haber justificado las inasistencias mediante………………………………, el día ……………………, caso contrario me consideraré injuriado y despedido por su culpa.

**Modelo 2:** Rechazo su CD Nº……………………………………..de fecha……………por inexacta y maliciosa. El día …………………… fue puesto a su disposición el certificado médico pertinente, por ello, impugno la causa de la suspensión y lo íntimo para que en ………horas de recibida la presente deje sin efecto la medida adoptada, bajo apercibimiento de accionar por salarios devengados.

Me reservo todos los derechos y acciones a que pueda dar lugar su actitud improcedente y falta a la verdad.

**Modelo 3:** Rechazo CD N°……………………………… de fecha………….por invocar en ella causales inexistentes que según ud. han dado motivo a la medida adoptada. Reservo derechos y acciones.

**Modelo 4:** Rechazo CD Nº……………………………………de fecha ……………… por falso e inexacto. Niego el hecho denunciado como causal de la medida, por ello la impugno y solicito se deje sin efecto, caso contrario acccionaré judicialmente por el cobro de salarios caídos.

**Modelo 5:** Rechazo CD N° ……………………………… por inexacto. Los hechos referidos fueron ……………………………………………………………… y no como se describen.

Solicito se revea la medida por ser desproporcionada a lo realmente sucedido, caso contrario accionaré judicialmente por los salarios devengados demostrando con prueba fehaciente cada uno de mis dichos.

**Modelo 6**: Impugno y rechazo el plazo de la suspensión disciplinaria comunicada el día …………… mediante CD N°…………………….por ser absolutamente desproporcionada al hecho ocurrido. Conforme el art. 220 LCT lo intimo por el plazo de ………horas para que revea la medida, caso contrario consideraré una injuria laboral.

**Modelo 7:** Ante inexistencia de la causa alegada en CD N° ……….……………… de fecha ……………, rechazo suspensión por falta o disminución de trabajo. Intimo se deje sin efecto la medida, caso contrario me consideraré injuriado y despedido por su exclusiva culpa.

**Modelo 8:** Intimo plazo ………………… horas reduzca el plazo de suspensión notificado mediante CD N° ………………… ya que excede el tope legal.

Asimismo rechazo la causal de falta de trabajo invocada y solicito el levantamiento de la medida, caso contrario me consideraré injuriado y despedido por su culpa.