



## FORMULARIO PARA LA SOLICITUD DE TRÁMITE EN LA DIRECCIÓN DE ORGANIZACIONES LABORALES

### INFORMACIÓN DEL USUARIO

Fecha : \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Nombre : \_\_\_\_\_

C.I: \_\_\_\_\_

### SEÑOR(A) DIRECTOR(A) DE ORGANIZACIONES LABORALES:

Yo, \_\_\_\_\_ portador de la C.I. \_\_\_\_\_ ante  
su autoridad comparezco en mi calidad de \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_ filial a la central sindical \_\_\_\_\_,  
dentro de la rama económica \_\_\_\_\_, que cuenta con \_\_\_\_\_ socios, a fin de  
solicitar el siguiente trámite: Indicar el número de socios

### DETALLE DE TRÁMITES A SOLICITAR

- Registro de Directiva.
- Reestructura de Directiva
- Reformas de Estatutos.
- Inclusión / Exclusión de Socios
- Impugnaciones
- Entrega de anexos

### DOMICILIO PARA NOTIFICAR AL PETICIONARIO

\_\_\_\_\_  
Ciudad del domicilio

\_\_\_\_\_  
Dirección del domicilio: (Sector, Calle principal, No. De Casa, calle de intersección)

\_\_\_\_\_  
Teléfono convencional

\_\_\_\_\_  
Teléfono celular

\_\_\_\_\_  
Correo electrónico  
(Para notificación electrónica)

\_\_\_\_\_  
Casillero judicial No.(Opcional)

Acepto que la información presentada al Ministerio de Trabajo es de exclusiva responsabilidad de los peticionarios y declaro la veracidad e integridad de la misma, sin perjuicio de las responsabilidades civiles y penales que se deriven en el caso de demostrarse su falsedad, eximiendo de cualquier responsabilidad a dicha Cartera de Estado

Adicionalmente acepto que mi medio de notificación será el correo electrónico señalado en la parte superior, de conformidad con lo establecido en el Artículo 2 de la Ley de Comercio Electrónico, Firmas Electrónicas y mensajes de Datos.

.....  
Firma autorizada

CI:

## DATOS OPCIONALES EN CASO DE REQUERIR

Autorizo expresamente a \_\_\_\_\_  
(Nombres y apellidos completos)

Portador de C.I. \_\_\_\_\_ en calidad de \_\_\_\_\_  
(N. Cedula) (Trabajador, sindicalista, abogado patrocinador)

para que realice el trámite, reciba notificaciones, y/o oficios que se dicten respecto a esta solicitud.

.....  
Firma autorizada

## DETALLE DE REQUISITOS SEGÚN EL TIPO DE TRÁMITE

### REGISTRO DE DIRECTIVA:

- Petición dirigida al Director (a) de la Dirección de Organizaciones Laborales, firmada por el Secretario General de la Organización con el auspicio de un abogado patrocinador (opcional).
- Un ejemplar del Acta de Asamblea debidamente certificada por el Secretario de Actas y Comunicaciones en el que consten los nombres de los integrantes de la Directiva.
- Nómina en la que consten nombres completos y números de cédula de las personas electas para conformar el nuevo directorio.
- Certificación de Talento Humano en el caso de pertenecer a una Institución Pública la misma que deberá indicar el Régimen Laboral en la que se encuentren.

Nota Iguales requisitos y procedimientos se observaran para el trámite de reestructura de directiva

### REFORMA DE ESTATUTO:

- Petición dirigida al señor Ministro del Trabajo firmada por el Secretario General de la Directiva vigente, con el auspicio de un abogado patrocinador (opcional).
- Para notificaciones se señalará casillero judicial y/o dirección domiciliaria, número telefónico convencional, dirección electrónica (e-mail).
- Un ejemplar del Acta en la que conste el estatuto reformado y codificado, suscritas por el Secretario General y Secretario de Actas y Comunicaciones vigentes en donde consten las fechas en las que se aprobó tales reformas. Actas en las cuales se discutió y aprobó la Reforma a los Estatutos de la organización,
- Tres ejemplares del Estatuto Reformado y Codificado.
- Copia simple del estatuto vigente.
- Copia legible del Registro de Directiva

### INCLUSION Y EXCLUSION DE SOCIOS:

- Petición dirigida al Director (a) de Organizaciones Laborales, firmada por el Secretario General de la Organización con el auspicio de un abogado patrocinador (opcional).
- Un ejemplar del Acta de Asamblea debidamente certificada por el Secretario de Actas y Comunicaciones en el que conste la inclusión o exclusión de los socios de la organización.
- Directiva de la organización (opcional)
- Nómina con nombres completos y números de cédulas de las personas que se incluyen o excluyen de la organización.

**IMPUGNACIONES:** Todos los documentos que sustenten su petición

## NOTA

- Esta solicitud debe ser llenada con letra legible y presentada en original y copia para su recepción y respaldo. Se deberá adjuntar los requisitos señaladas en este formulario, de acuerdo al caso
- Una vez que su trámite es atendido en los plazos pertinentes, usted puede verificar su respuesta vía Quipux, para el efecto, usted debe estar registrado en el sistema Quipux y obtener la clave a través de la página: <http://www.gestiondocumental.gob.ec/#>, agregando únicamente con usuarios su número de cédula y escogiendo opción "¿Olvido su contraseña?", la misma que le llegará automáticamente al correo electrónico que usted señalo al registrar el trámite.

