



1. TIPO DE TRÁMITE

- Reclamación colectiva presentada por Instituciones Públicas por la falta de negociación del Contrato Colectivo.
Reclamación colectiva presentada por Instituciones Privadas por la falta de negociación del Contrato Colectivo.

2. DATOS GENERALES

2.1 INFORMACIÓN DEL ACCIONANTE

Form fields for Accionante: APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL, TIPO DE IDENTIFICACIÓN (RUC, Cédula), APELLIDOS Y NOMBRES REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, N° DE IDENTIFICACIÓN.

2.1.01 INFORMACIÓN DE CONTACTO DE ACCIONANTE

Form fields for contact: CORREO ELECTRÓNICO, CASILLERO JUDICIAL

2.1.02 INFORMACIÓN DE CONTACTO DE VOCALES PRINCIPALES

Table with 3 columns: APELLIDOS Y NOMBRES, CORREO ELECTRÓNICO, CASILLERO JUDICIAL

2.1.03 INFORMACIÓN DE CONTACTO DE VOCALES SUPLENTE

Table with 3 columns: APELLIDOS Y NOMBRES, CORREO ELECTRÓNICO, CASILLERO JUDICIAL

2.2 INFORMACIÓN DEL ACCIONADO

Form fields for Accionado: TIPO DE PERSONA (Persona natural, Persona jurídica), APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL, TIPO DE IDENTIFICACIÓN (RUC, Cédula), APELLIDOS Y NOMBRES REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, N° DE IDENTIFICACIÓN.

2.2.01 INFORMACIÓN DE CONTACTO DE ACCIONADO

- Domicilio, Trabajo

Form fields for location: CIUDAD, INTERSECCIÓN, N° DE PISO Y/O N° DE OFICINA, BARRIO, N° DE CASA O LOTE, REFERENCIA DE UBICACIÓN, CALLE PRINCIPAL, NOMBRE DE EDIFICIO

CROQUIS

Large dashed box for drawing the location (CROQUIS)



3. FUNDAMENTOS DE HECHO Y DERECHO DE RECLAMACIÓN

Nota: Se podrá incluir un escrito en caso que se requiera mayor fundamento de hecho y derecho.

Large empty rectangular box for providing the facts and legal basis of the claim.

3. FIRMAS DE RESPONSABILIDAD

3.1 FIRMAS DE RESPONSABILIDAD DE ACCIONANTE

FIRMA DEL ACCIONANTE/REPRESENTANTE
LEGAL/APODERADO

N° C.C. :

FIRMA DEL ABOGADO

APELLIDOS Y NOMBRES:

N° C.C. :

3.2 FIRMAS DE ACEPTACIÓN DE VOCALES

3.2.01 FIRMAS DE ACEPTACIÓN DE VOCALES PRINCIPALES

Quienes deberán desempeñar fiel y legalmente los cargos conferidos:

FIRMA DE VOCAL PRINCIPAL

APELLIDOS Y NOMBRES:

N° C.C. :

FIRMA DE VOCAL PRINCIPAL

APELLIDOS Y NOMBRES:

N° C.C. :

3.2.02 FIRMAS DE ACEPTACIÓN DE VOCALES SUPLENTE

FIRMA DE VOCAL SUPLENTE

APELLIDOS Y NOMBRES:

N° C.C. :

FIRMA DE VOCAL SUPLENTE

APELLIDOS Y NOMBRES:

N° C.C. :

Ciudad: ,día ,de ,del 20

Para uso exclusivo de Dirección de Secretaría General Ministerio del Trabajo:

TIPO DE TRÁMITE:

REQUISITOS:

Solicitud de visto bueno sin suspensión de relación laboral del empleador :



Solicitud reclamación colectiva ante el Director / a Regional del Trabajo y Servicio Público o escrito de abogado.

Que contenga:

- 1) Designación de la autoridad ante quien se propone la reclamación
- 2) Nombre y designación del requerido, con indicación del lugar en donde será notificado
- 3) La designación y aceptación de los vocales principales y suplentes que integrarán el Tribunal de Conciliación y Arbitraje
- 4) Nombres y apellidos de los reclamantes, quienes justificarán su calidad con las respectivas credenciales
- 5) Los fundamentos de hecho y de derecho de la reclamación, señalando con precisión los puntos, artículos o cláusulas materia del contrato en negociación, con determinación de aquellos sobre los que existió acuerdo y los que no han sido convenidos
- 6) Domicilio legal para las notificaciones que correspondan a los comparecientes y a los vocales designados