



Formulario de Inicio de Procedimiento - Acuerdo Espontáneo

Requiere (1) Trabajador Empleador Día Mes Año

Datos del Trabajador

Apellido y Nombre:

Tipo Doc. Nro. Doc. Teléfono:

Fecha de Nacim.: Género: Nacionalidad:

Domicilio real: Localidad:

Patrocinio letrado: Tº Fº

Representación gremial: DNI

Domicilio constituido Email:

Datos del Empleador

Razón Social o Apellido y Nombre:

CUIT Actividad (2):

Domicilio real: Localidad:

Correo electrónico: Teléfono:

Descripción del Acuerdo

Objeto del Acuerdo (3):

Desvinculación: Art. LCT Importe acordado:

Asignación de Turno

Fecha: Hora: :

Declaro bajo juramento que no he iniciado otro reclamo igual al presente, ni tampoco un acuerdo espontáneo ante el S.E.C.L.O. (Servicio de Conciliación Laboral Obligatoria).

Firma

Aclaración

(4) Carácter

(1) Marque con una cruz lo que corresponda.
(2) Identificar rama de actividad.

(3) Identificar si es despido / reclamo salarial / otros.
(4) Identificar si el firmante es titular, apoderado o representante.