



PODER JUDICIAL DE SAN JUAN
MEDIACION JUDICIAL PREVIA OBLIGATORIA LABORAL

Iniciado por: Trabajador Empleador

DATOS DEL REQUIRENTE - PARTE TRABAJADOR/A

Apellido y Nombre:

DNI-LC-LE: CUIL:

Fecha de Nacimiento: Edad: Nacionalidad:

Domicilio:

Localidad: CP: Tel.

Correo electrónico:

Fecha de Ingreso: Fecha de egreso:

Remuneración:

Estado: Regular Irregular No registrado

Categoría: Remuneración:

Importe Reclamado:

Conv.Col.Trab.(Nº y Año)

DATOS DEL EMPLEADOR/A:

Tipos de Persona Jurídica: CUIT:

Razón Social/Nombre:

Actividad:

DNI-LC-LE:

Domicilio:

Localidad: CP:

Teléfono:

Correo electrónico:

ASISTENCIA LEGAL/SINDICAL DE LA PARTE PRESENTANTE:

Carácter: Apoderado Representante Gremial

Patrocinante Repr. empresarial

Representante: Trabajador/a Empleador/a

Apellido y Nombre: Mat. :

Domicilio Legal:

Correo Electrónico:

Descripción del trámite solicitado-Objeto:

- Accidentes-Planteo inconstitucionalidad
- Acoso Laboral
- Cobro de salarios
- Consignación
- Daño Moral
- Desalojo
- Despido
- Despido Artículo 247
- Diferencia de salarios
- Indemnización fallecimiento del empleador (art. 249 LCT)
- Indemnización fallecimiento del trabajador (art. 248 LCT)
- Indemnización por enfermedad (art. 212 LCT)
- Jubilación Artículo 252
- Ley 22250 (construcción)
- Modificación de Cond Laborales

- Multas de ley – varias
 - Multas ley 24013
 - Mutuo Acuerdo 241
 - Período de Prueba Artículo 92 bis
 - Reclamo certificado de trabajo (art. 80 LCT)
 - Renuncia Artículo 240
 - Salarios por suspensión
 - Seguro de Vida
 - Transferencia de Personal
-

Observaciones:

Propone de mediador/a: Sí No

Mediador/a:

Indicaciones que considera deben ser tenida en consideración:

Se debe acompañar, de corresponder, Acta de clausura del servicio de homologación de la Comisión Médica Jurisdiccional, conforme Ley 27.348 y la adhesión de San Juan 1709-K

.....
Firma de requirente

.....
Firma y Sello de Abogado.