

PODER JUDICIAL DE SAN JUAN

FORMULARIO N.º 7

MEDIACIÓN PREVIA OBLIGATORIA LABORAL

DATOS DE/LOS REQUERENTE/S

Iniciado por: Trabajador ☐ Empleador ☐ Art ☐

Apellido y Nombre:

DNI-LC-LE: CUIL:

Fecha de Nacimiento: Edad: Nacionalidad:

Domicilio:

Localidad: CP: Tel.:

Correo electrónico:

Fecha de Ingreso: Fecha de egreso:

Estado: Registrado ☐ Deficientemente Registrado ☐ No registrado ☐

Categoría: Remuneración: Importe Reclamado:

Conv.Col.Trab.(Nº y Año)

Estatutos Especiales

OTROS REQUERENTES- OPCIONAL (completar indicando idéntica información solicitada para este campo)

DATOS DE/LOS REQUERIDO/S:

Tipos de Persona Jurídica: CUIT:
(si correspondiera)

Razón Social/Nombre:

Actividad:

DNI-LC-LE: CUIT:
Domicilio:
Localidad: Departamento:
Provincia: CP: Tel.:
Correo electrónico:

OTROS REQUERIDOS – OPCIONAL (completar indicando idéntica información solicitada para este campo.)

ASISTENCIA LEGAL/SINDICAL DE LA PARTE REQUIRENTE:

Carácter: Apoderado ☐ Representante Gremial ☐
Patrocinante ☐ Trabajador/a ☐ Empleador/a ☐
Apellido y Nombre: Mat.
Domicilio Legal:
Correo Electrónico:
Teléfono:

Completar en caso de mas apoderados del Requirente:

Carácter: Apoderado ☐ Representante Gremial ☐
Patrocinante ☐ Trabajador/a ☐ Empleador/a ☐
Apellido y Nombre: Mat.
Domicilio Legal:
Correo Electrónico:
Teléfono:

Descripción del trámite solicitado-Objeto: (el siguiente listado es enunciativo, con posibilidad de seleccionar más de una opción)

Indicar en el campo de Observaciones otros supuestos aquí no contemplados

- ☐ Despidos.
- ☐ Cobro de salarios y diferencias salariales.
- ☐ Pagos por Consignación.
- ☐ Procesos de desalojo con motivo de relaciones laborales
- ☐ Indemnización por fallecimiento del empleador.
- ☐ Indemnización por fallecimiento del trabajador.
- ☐ Indemnización por Accidentes o Enfermedades inculpable.
- ☐ Indemnización de estatutos especiales.
- ☐ Indemnizaciones emergentes de la extinción del contrato de trabajo.
- ☐ Acciones de restablecimiento de condiciones laborales.
- ☐ Multas (art. 80 LCT- ART.132 Bis- Ley 24.013 – Ley 25.323)
- ☐ Extinción por mutuo acuerdo.
- ☐ Entrega de certificados de trabajo.
- ☐ Seguro de vida obligatorio.
- ☐ Acciones de reinstalación sindical (solo en acciones sin medidas cautelares)
- ☐ Riesgo de trabajo: cuando el objeto de la pretensión se vinculara exclusivamente con la cuantía o forma de cálculo de la pretensión dineraria establecidas por el sistema de riesgos del trabajo, con exclusión cuando se vincule con otros supuestos.
- ☐ Suspensión/es por sanciones disciplinaria/s.
- ☐ Suspensión por falta o disminución de trabajo o por fuerza mayor.
- ☐ Modificación de las condiciones laborales.
- ☐ Seguros de Vida.
- ☐ Reclamos con fundamentos en normas del derecho común aplicables al derecho del trabajo, cuya competencia corresponda al fuero laboral. (ejemplo daño moral)

Documentación que se acompaña:

- ☐ Poder que acredita la representación que invoca.
- ☐ Comunicaciones. (misivas- correspondencia epistolar)
- ☐ Recibo de Haberes.
- ☐ Constancia que acredita el agotamiento de la vía administrativa ante CM Jurisdiccional.

Otra documentación:

Propone mediador/a: **Sí** ☐ **No** ☐

Dr/a:

Breve relato que encuadre los presupuestos fácticos de los hechos:

Se acompaña sellado forense.

Sr. profesional se requiere completar todos los campos solicitados a fin de dar respectivo tramite a su petición. Asimismo, se le recuerda abonar en esta instancia sellado forense correspondiente a los profesionales intervinientes. Todo a fin de evaluar su admisibilidad y posterior tramite. -

.....

Firma del/los requirente/s

.....

Firma de abogado/a