



_____ de _____ de 202__

SOLICITUD DE CONCILIACIÓN (VIRTUAL)

DATOS LABORALES

Solicitante:

Trabajador:

Dependencia:

Sindicato:

Pretensión:

Dependencia en que labora/laboró:

Área de adscripción:

Último puesto:

Fecha de ingreso:

Fecha de despido / cambio:

Salario mensual aproximado:

Asunto turnado a Lic





DATOS DE CONTACTO DEL SOLICITANTE

Solicitante:

Dirección:

Teléfono:

Celular:

Correo electrónico:

FIRMA DEL/LA SOLICITANTE

