

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ESCRITO DE INICIACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN-MEDIACIÓN PREVIO A LA CONVOCATORIA DE HUELGA

1. LOS/AS FIRMANTES QUE SE RELACIONAN AL FINAL DEL PRESENTE ESCRITO, (CON EXPRESIÓN DE LA REPRESENTACIÓN QUE OSTENTAN) COMPARECEN A EFECTOS DE INICIAR EL PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN-MEDIACIÓN PREVIO A LA CONVOCATORIA DE UNA HUELGA CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS (1):

• ÁMBITO FUNCIONAL:

- Sector (2) _____
 Empresa/s (3) _____

• ÁMBITO TERRITORIAL (4):

- Interprovincial _____
 Provincial _____
 Local _____

• ÁMBITO PERSONAL :

Nº de trabajadores/as afectados _____ Nº de empresas afectadas _____

• CONVENIO COLECTIVO Y/O NORMA APLICABLE

• MODALIDADES DE LA HUELGA

Indefinido Temporal Determinación servicios de seguridad y mantenimiento Otros

• OBJETIVOS Y FINALIDADES DE LA HUELGA

• DURACIÓN PREVISTA _____

• FECHA PREVISTA DE PRESENTACIÓN DEL PREAVISO _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- FECHA PREVISTA DE INICIACIÓN DE LA HUELGA _____
- ¿REQUIERE FIJACIÓN DE SERVICIOS MÍNIMOS? SÍ NO

2. INTERVENCIÓN PREVIA DE LA COMISIÓN PARITARIA

- Carácter de la intervención (voluntaria / obligatoria) _____
- Acreditación (certificación anexa / copia escrito de solicitud) (5) _____

3. COMPOSICIÓN DEL COMITÉ DE EMPRESA/DELEGADOS DE PERSONAL

4. MOTIVOS DEL ESCRITO DE INICIACIÓN

- Conflicto de Interpretación
- De convenio
 - De norma legal
 - Acuerdo SERCLA
 - Otros

- Conflicto de Aplicación
- De convenio
 - De norma legal
 - Acuerdo SERCLA
 - Otros

- Conflicto de Negociación

Materias sobre las que versa el conflicto:

- Contratación y Despidos
- Categoría Profesional
- Movilidad y Modificación condiciones de trabajo
- Organización del trabajo
- Jornadas, Descansos, Calendario y Vacaciones
- Salarios
- Derechos Sindicales
- Salud Laboral
- Otros

5. PARTES FRENTE A LAS QUE SE INICIA EL PROCEDIMIENTO

Denominación _____

Con domicilio a efectos de notificaciones en: _____

Localidad _____ CP _____ Provincia _____

Teléfono _____ Fax _____

Correo electrónico _____

Denominación _____

Con domicilio a efectos de notificaciones en: _____

Localidad _____ CP _____ Provincia _____

Teléfono _____ Fax _____

Correo electrónico _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INDICACIONES

- (1) De ser varios los sujetos que conjuntamente inician este procedimiento, y no haber designado un representante al efecto, se seguirán las actuaciones con el primer firmante.
- (2) Especifíquese, en su caso, el subsector o subsectores afectados.
- (3) Especifíquese, en su caso, el centro o centros de trabajo afectados.
- (4) Especifíquese la/s provincia/s o el/los municipio/s afectados.
- (5) De estar prevista la intervención de la Comisión Paritaria, acredítese el agotamiento del trámite. La acreditación se efectuará por la aportación del certificado de la Comisión Paritaria en tal sentido, o por la presentación de copia del escrito de solicitud ante la misma, con expresión de la fecha en que se efectuó.

Direcciones a efectos de presentación de documentos:

- Consejo Andaluz de Relaciones Laborales. Avda. de la República Argentina, 25, 1ª planta.
41011 **SEVILLA**. (Tfno.: 955 06 62 00 – Fax: 955 06 62 24)
- Sede del SERCLA. C/ Álvarez de Castro, 25-2ª planta.
04002 **ALMERÍA**. (Tfno.: 950 01 22 08 – Fax: 950 26 36 70)
- Sede del SERCLA. Glorieta Ingeniero la Cierva, s/n, Edif. Tiempo Libre.
11008 **CADIZ**. (Tfno.: 956 01 25 91 – Fax: 956 01 25 93)
- Sede del SERCLA. C/ Agentes Comerciales 1, entreplanta.
11202 **ALGECIRAS**. CADIZ. (Tfno.: 956 09 01 75 – Fax: 956 09 02 28)
- Sede del SERCLA. Alameda Cristina 11, 1ª planta .
11403 **JEREZ DE LA FRONTERA**. CADIZ. (Tfno.: 956 34 26 74 – Fax: 956 34 26 74)
- Sede del SERCLA. Edif. Centro de Prevención de Riesgos Laborales. Polígono Industrial Chinales.
Parcela nº 26.
14071 **CORDOBA**. (Tfno.: 957 01 58 16 – Fax: 957 01 58 17)
- Sede del SERCLA. C/ Azacayas, 14 – 1ª planta.
18010 **GRANADA**. (Tfno.: 958 02 95 82 – Fax: 958 02 99 19)
- Sede del SERCLA. C/ Camino del Saladillo s/n.
21071 **HUELVA**. (Tfno.: 959 00 63 73 – Fax: 959 00 63 50)
- Sede del SERCLA. Paseo de la Estación, 30 – 6ª planta.
23007 **JAEN**. (Tfno.: 953 00 54 12 – Fax: 953 00 54 29)
- Sede del SERCLA. Avda. Manuel Agustín Heredia, 26.
29001 **MALAGA**. (Tfno.: 951 03 65 65 – Fax: 951 03 65 64)