



BAJA CALIFORNIA
GOBIERNO DEL ESTADO

CONCILIACIÓN
Centro de Conciliación Laboral

UNIDAD SEDE

Ensenada

Centro de Conciliación Laboral

FORMATO PARA INICIAR LA SOLICITUD

DÍA

MES

AÑO

Fecha

INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombre completo

Edad

Teléfono

Correo electrónico

@

DIRECCIÓN PARTICULAR

Calle

Número

Colonia • Ejido • Poblado

Código Postal

DATOS SOBRE SU EMPLEO

DÍA

MES

AÑO

DÍA

MES

AÑO

DÍA

MES

AÑO

Fecha del conflicto

Fecha de ingreso

Último día laborado

Puesto desempeñado

Horas diarias trabajadas

Monto del Salario

[] Diario

[] Semanal

[] Quincenal

Periodo de pago (marca con X)

DATOS DE LA EMPRESA Y/O PATRÓN

Nombre

A que se dedica

Actividad económica del patrón

En caso de ser
persona física

Edad

Registro Federal de Contribuyente

Teléfono

Como se le conoce

Razón social • Nombre comercial

Calle

Número

Colonia / Ejido / Poblado

Código Postal

Referencias cercanas al domicilio

OBJETO DE LA SOLICITUD (marcar con x)

[] Despido

[] Terminación voluntaria de la relación de trabajo

[] Derecho de antigüedad

[] Rescisión de la relación laboral

[] Pago de prestaciones

[] Derecho de preferencia

[] Derecho de ascenso

[] Acoso laboral

QUIEN ENTREGARÁ EL CITATORIO (marcar con x)

[] Solicitante

[] El notificador del centro

¿USTED CUENTA CON ALGUNA DISCAPACIDAD? (marcar con x)

[] Motriz

[] Visual

[] Auditiva

[] Psicosocial-Cognitiva

[] Habla o lenguaje

[en caso de otro indique]

¿REQUIERE ASISTENCIA DE ALGÚN TRADUCTOR? (marcar con x)

[] Señas

[] Lengua de origen

[en caso de otro indique]

FIRMA DEL SOLICITANTE

Aviso de privacidad

Los datos personales que recabamos de usted, serán tratados de manera confidencial única y exclusivamente para las atribuciones de este Centro y las siguientes finalidades que son necesarias para el servicio que solicita. De conformidad con lo establecido en el artículo de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Baja California. Artículos 8, 9, 16, 17, 18, 22, 25, 27, 28, 36 y 37 de la Ley de Protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Baja California y demás normativa que resulte aplicable.

Uso exclusivo CCL:

[RECEPCION]

[EXPEDIENTE]

[ORIENTADOR]