

**Formulario de Quejas y Agravios**  
SPUPR Local 3234 UPETEC Departamento de la Familia  
**PASO I - UNIDAD B**

Fecha: \_\_\_\_\_ Caso Núm.: \_\_\_\_\_

Querellante: \_\_\_\_\_ Seguro Social: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Clasificación: \_\_\_\_\_ Administración: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Centro Trabajo: \_\_\_\_\_ Región: \_\_\_\_\_

Cita de la Ley, Reglamento, Orden Administrativa o Artículo, Sección e Inciso del Convenio Colectivo que fue violado

Alegación del Querellante. Breve descripción del evento: Incluya fecha, hora y lugar (Puede anejar páginas adicionales)

Nombre de Testigos: \_\_\_\_\_

Petición del Querellante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Querellante o Delegado                      Firma del Director o Encargado                      Fecha de Recibido por Director

**CERTIFICACION**

Conforme con el Procedimiento para la Resolución de Quejas y Agravios entre las partes, Artículo XII, Sección 8.2 del Convenio Colectivo entre el Departamento de la Familia y Servidores Públicos Unidos de Puerto Rico (SPUPR / AFSCME), Local 3234 certificamos:

Haber tenido una reunión con \_\_\_\_\_ Director o Encargado del Centro, el

Querellante \_\_\_\_\_ y el(la) delegado(a) de la Unión: el(la) Sr.(a)

\_\_\_\_\_ para discutir la Querrela presentada por el(la) Querellante y

que como resultado la Querrela fue:

- A. \_\_\_\_\_ Resuelta entre las partes y se acuerda lo siguiente: \_\_\_\_\_
- B. \_\_\_\_\_ Resuelta en el Primer Paso y el querellante no esta de acuerdo con la decisión tomada.
- C. \_\_\_\_\_ No resuelta y será sometida al Comité de Quejas y Agravios.

Comentarios: \_\_\_\_\_

Certificado hoy día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Nombre Director del Centro: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Nombre del Querellante: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Nombre del Delegado(a): \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_