



FORMULARIO DE QUEJAS Y AGRAVIOS

UPETEC-Familia B / SPUPR, Local 3234

DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA



PASO II – 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: _____

CERTIFICACION

Conforme con el Procedimiento para la Resolución de Quejas y Agravios entre las partes, Artículo XII, Sección 8, Paso II, Inciso 7 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 del Comité de Quejas y Agravios para discutir la Querella presentada por el(la) Querellante y que como resultado la Querella fue:

A. _____ Resuelta y las partes acuerdan el siguiente remedio:

B. _____ No resuelta y la querella será sometida a Arbitraje.

Comentarios: _____

Certificado hoy día _____ de _____ de _____

Nombre del Rep. Familia: _____ Firma: _____

Nombre del Rep. Familia: _____ Firma: _____

Nombre del Rep. Unión: _____ Firma: _____

Nombre del Rep. Unión: _____ Firma: _____