



FORMULARIO DE QUEJAS Y AGRAVIOS ICF

Servidores Públicos Unidos de Puerto Rico, Local 2099

Instituto de Ciencias Forenses (ICF)

Parte I

PASO II

Fecha _____

Núm. Interno Querellas: _____

Núm. Querella Rec. Humanos: _____

Nombre del Querellante: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Puesto: _____ División: _____

Alegación del Querellante: _____

Cita de la Ley, Reglamento, Orden Administrativa o Artículo que se alega fue violado:

Ver anejos Paso I

Parte II

Certificación

Conforme con el Procedimiento para la Resolución de Quejas y Agravios entre las partes (Artículo XI Sección 4 Inciso 4.1,4.2,4.3) del Convenio Colectivo entre el Instituto de Ciencias Forenses y Servidores Públicos Unidos de Puerto Rico (SPU/AFSCME) Local 2099 certificamos:

Haber tenido una reunión del Comité Conciliación para discutir la queja presentada por el (la) Querellante y que como resultado de la Querella quedó:

A) ____ Resuelta y que las partes acuerdan el siguiente remedio:

B) _____ No resuelta. _____ Enviada arbitraje.

Certificado hoy día _____ de _____ de 20 _____.

Nombre Rep. Agencia _____

Firma Rep. Agencia: _____

Nombre Rep. Agencia _____

Firma Rep. Agencia: _____

Nombre Rep. Unión: _____

Firma Rep. Unión: _____

Nombre Rep. Unión: _____

Firma Rep. Unión: _____