



FORMULARIO DE QUEJAS Y AGRAVIOS



Servidores Públicos Unidos de Puerto Rico

Departamento Recursos Naturales y Ambientales

Unidad _____ PASO II Caso Número: _____
Comité Conciliación

Nombre Querellante _____ Seguro Social _____

Dirección del Querellante _____

Teléfono _____ Puesto _____

Centro de Trabajo _____ Region _____

Alegación del Querellante _____

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

Breve descripción del evento y fechas: (Incluya: fecha, hora, lugar) (Anexar documentos pertinentes)

Nombre de Testigos _____

Petición del Querellante _____

Certificación

Conforme con el Procedimiento para la Resolución de Quejas y Agravios entre las partes Artículo 27, Sección 7 del Convenio Colectivo entre el Departamento de Recursos Naturales y Ambientales (DRNA) y Servidores Públicos Unidos de Puerto Rico (SPU/AFSCME) certificamos:

Haber tenido una reunión del comité de Conciliación para discutir la querrela presentada por el (la) Querellante y que como resultado la Querrela fue:

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

B) _____ No resuelta y la querrela será sometida a arbitraje.

Certificado hoy día _____ de _____ de _____.

Nombre del Rep. DRNA: _____ Firma: _____

Nombre del Rep. DRNA: _____ Firma: _____

Nombre del Rep. Unión: _____ Firma: _____

Nombre del Rep. Unión: _____ Firma: _____