Estado Libre Asociado de Puerto Rico
COMISION DE RELACIONES DEL TRABAJO DEL SERVICIO PÚBLICO

SOLICITUD DE ARBITRAJE DE QUEJAS Y AGRAVIOS

No escriba en estos apartados.	Para uso oficial solamente.
Número del Caso AQ-	Fecha

INSTRUCCIONES: Someta el original y tres copias de esta Solicitud a la Comisión de Relaciones del Trabajo del Servicio Público de Puerto Rico. De requerir más espacio en algun apartad, favor de cotinuar en un anejo haciendo referencia al número del apartado

1. (a) Nombre de la Agencia	Dirección física y postal	Teléfono: Fax: Buzón electrónico:
(b) Nombre del abogado o representante	Dirección física y postal	Teléfono: Fax: Buzón electrónico:
2. (a) Nombre de la Unión	Dirección física y postal	Teléfono: Fax: Buzón electrónico:
(b) Nombre del abogado o representante	Dirección física y postal	Teléfono: Fax: Buzón electrónico:

3. ¿Se cumplió con el procedimiento establecido en el convenio colectivo antes de solicitar arbitraje? Si ☐ No ☐

4. Cantidad de Empleados afectados por esta controversia:

5. Período de vigencia del convenio: fecha de efectividad: fecha de vencimiento:

6. Disposiciones aplicables del convenio:

7. ¿Esta solicitud es sometida por acuerdo de las partes? Si ☐ No ☐

8. Esta solicitud es radicada por: Unión ☐ Agencia ☐

9. ¿Se ha sometido esta controversia á algún otro foro? Si ☐ No ☐ Si contestó que sí, indique a cuál foro y cuándo se radicó.

10. Breve descripción de los hechos y controversia:

11. Remedio solicitado:

12. Nombre y título de la persona que firma este documento	Firma