



SOLICITUD

## PROCEDIMIENTO DE ARBITRAJE EN CONFLICTOS COLECTIVOS. (Código procedimiento: 534)

<b>1</b>	<b>PARTE QUE INICIA EL PROCEDIMIENTO</b>						
<b>A).- POR LA EMPRESA</b>							
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:					
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
QUE ACTÚA EN CALIDAD DE:							
<b>NOTIFICACIÓN</b>							
<b>1</b>	<b>LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN</b> (A cumplimentar por las personas NO OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración)						
Marque sólo una opción.							
<input type="checkbox"/> <b>OPTO</b> por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel en el lugar que se indica: (Independientemente de la notificación en papel, ésta se practicará también por medios electrónicos, a la que podrá acceder voluntariamente, teniendo validez a efectos de plazos aquella a la que se acceda primero) (1)							
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAIS:	COD. POSTAL:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
<input type="checkbox"/> <b>OPTO</b> por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo (1). Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones. Correo electrónico: ..... N° teléfono móvil: .....							
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <a href="https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones">https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones</a> .							
<b>2</b>	<b>NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b> (A cumplimentar por las personas OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración)						
Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1).							
Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones. Correo electrónico: ..... N° teléfono móvil: .....							
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <a href="https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones">https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones</a> .							

<b>1</b>	<b>PARTE QUE INICIA EL PROCEDIMIENTO</b> (Continuación)						
<b>B).- POR LAS PERSONAS TRABAJADORAS</b>							
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:					
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
QUE ACTÚA EN CALIDAD DE:							
<b>LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN</b>							
Marque sólo una opción.							
<input type="checkbox"/> <b>OPTO</b> por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel en el lugar que se indica: (Independientemente de la notificación en papel, ésta se practicará también por medios electrónicos, a la que podrá acceder voluntariamente, teniendo validez a efectos de plazos aquella a la que se acceda primero) (1)							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
<input type="checkbox"/> <b>OPTO</b> por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo (1). Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones. Correo electrónico: ..... N° teléfono móvil: .....							
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <a href="https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones">https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones</a> .							
<b>2</b>	<b>ACEPTACIÓN DE REALIZACIÓN DE LA SESIÓN DE MEDIACIÓN POR VIDEOCONFERENCIA</b>						
<input type="checkbox"/> Aceptamos que la sesión de mediación se efectúe por videoconferencia en la forma que tenga dispuesto el Consejo Andaluz de Relaciones Laborales.							
<b>3</b>	<b>ÁMBITO DEL CONFLICTO</b>						
SECTOR AFECTADO:							
Nº DE EMPRESAS AFECTADAS:				Nº DE TRABAJADORES/AS AFECTADOS/AS:			
ÁMBITO TERRITORIAL: <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Comarcal <input type="checkbox"/> Provincial <input type="checkbox"/> Interprovincial							
PROVINCIA DEL CENTRO DE TRABAJO AFECTADO:							
<b>4</b>	<b>CONVENIO COLECTIVO Y/O NORMA APLICABLE</b>						
DENOMINACIÓN:							
ÁMBITO DEL CONVENIO:						FECHA DE PUBLICACIÓN:	
CÓDIGO DEL CONVENIO COLECTIVO:							

<b>5</b>	<b>OBJETO DEL CONFLICTO</b>
Antecedentes, Fundamentos: Especificación de la norma o normas sobre cuya interpretación o aplicación versa la controversia y Determinación de la pretensión:	

<b>6</b>	<b>MOTIVOS DEL ESCRITO DE INICIACIÓN</b>
<b>Materias sobre las que versa el conflicto:</b>	
<input type="checkbox"/> Conflicto de Interpretación	<input type="checkbox"/> De convenio <input type="checkbox"/> De norma legal <input type="checkbox"/> Acuerdo SERCLA <input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Conflicto de Aplicación	<input type="checkbox"/> De convenio <input type="checkbox"/> De norma legal <input type="checkbox"/> Acuerdo SERCLA <input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Conflicto de Negociación	
<b>Materias sobre las que versa el conflicto:</b>	
<input type="checkbox"/> Categoría Profesional <input type="checkbox"/> Movilidad y Modificación condiciones de trabajo <input type="checkbox"/> Organización del trabajo <input type="checkbox"/> Jornadas, Descansos, Calendario y Vacaciones <input type="checkbox"/> Salarios <input type="checkbox"/> Derechos Sindicales <input type="checkbox"/> Salud Laboral <input type="checkbox"/> Otros	

<b>7</b>	<b>TIPO DE CONFLICTO QUE SE SOMETE A ARBITRAJE</b>
<input type="checkbox"/> Conflicto de interpretación y/o aplicación de normas jurídicas <input type="checkbox"/> Conflicto de intereses <input type="checkbox"/> Conflicto mixto	

<b>8</b>	<b>CUESTIONES CONCRETAS SOMETIDAS A LA CONSIDERACIÓN DEL ÁRBITRO</b>
<p>(Enúnciese en párrafos separados y numerados, con claridad y precisión). En el caso de Conflictos mixtos, identificar qué aspectos son jurídicos y cuáles son de intereses.</p>	

<b>9</b>	<b>INTERVENCIÓN PREVIA DE LA COMISIÓN PARITARIA</b>
<p>(De estar prevista la intervención de la Comisión Paritaria, acredítese el agotamiento del trámite. La acreditación se efectuará por la aportación del certificado de la Comisión Paritaria en tal sentido, o por la presentación de copia del escrito de solicitud ante la misma, con expresión de la fecha en que se efectuó).</p>	
<p>- Carácter de la intervención:    <input type="checkbox"/> Voluntaria                      <input type="checkbox"/> Obligatoria</p>	
<p>- En su caso fecha de presentación del escrito ante la misma: .....</p>	

<b>10</b>	<b>OTRAS PERSONAS INTERESADAS (SI LAS HUBIERA)</b>		
NOMBRE Y APELLIDOS/DENOMINACIÓN:		SEXO:	DNI/NIE/NIF:
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
LOCALIDAD:		CÓD. POSTAL:	PROVINCIA:
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	

<b>11</b>	<b>DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA</b>
<p>Presento la siguiente documentación:</p>	
	Documento
1	.....
2	.....
3	.....
4	.....
5	.....
6	.....
7	.....
8	.....
9	.....
10	.....

**11 DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (Continuación)**

**DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA**

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

**DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES**

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

**12 DESIGNACIÓN DEL ÁRBITRO**

En virtud del art. 29.2.e) del Reglamento del SERCLA, ambas partes designan a D./D<sup>a</sup> .....  
 ..... como árbitro de este Conflicto, y como suplente a  
 D./D<sup>a</sup> .....

**13 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

Las partes comparecientes abajo firmantes **DECLARAN**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y en la documentación adjunta, y **SOLICITAN** que se tenga por presentado este escrito y por iniciado el procedimiento de arbitraje, y que de no haber sido designado árbitro en este escrito, se inicien los trámites conducentes a la designación del árbitro, de conformidad con lo previsto en el art. 25 del Reglamento del S.E.R.C.L.A.

En ..... a ..... de ..... de .....

EN REPRESENTACIÓN DE LA PARTE EMPRESARIAL ..... EN REPRESENTACIÓN DE LOS/AS TRABAJADORES/AS

Fdo.: ..... Fdo.: .....

De conformidad con lo previsto en el art. 29 y concordantes del Reglamento del S.E.R.C.L.A., comparece/n para iniciar el procedimiento de arbitraje por acuerdo expreso y conjunto. Ambas partes se reconocen mutuamente la representación con que actúan y su capacidad de obligarse, así como la naturaleza colectiva del conflicto planteado, así mismo se comprometen expresamente a aceptar la resolución y someterse al laudo que en su día dicte el árbitro.

**SERVICIO EXTRAJUDICIAL DE RESOLUCIONES DE CONFLICTOS LABORALES DE ANDALUCÍA**

**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:**

**CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es el Consejo Andaluz de Relaciones Laborales, cuya dirección es c/ Algodón, nº 1 (esquina con Hytasa, 14), 41006-Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [dpd.cefta@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.cefta@juntadeandalucia.es)
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para practicar la tramitación de expedientes de mediación laboral, cuya base jurídica es el Reglamento del SERCLA, y todo ello en virtud de la Ley Estatuto de los Trabajadores.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>