

3. Otras disposiciones

CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO

Resolución de 13 de junio de 2024, del Consejo Andaluz de Relaciones Laborales, por la que se aprueba y da publicidad a los formularios de solicitud de mediaciones laborales en el seno del Sistema Extrajudicial de Resolución de Conflictos Laborales de Andalucía.

El Reglamento del SERCLA, en su artículo 18, establece que las solicitudes de mediación, así como los documentos que lo acompañen, deberán presentarse telemáticamente a través de la oficina virtual, donde se integran los diferentes modelos de solicitud.

El artículo 66.6 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, ordena que cuando la Administración en un procedimiento concreto establezca expresamente modelos específicos de presentación de solicitudes, estos serán de uso obligatorio por los interesados.

El Decreto 622/2019, de 27 de diciembre, de administración electrónica, simplificación de procedimientos y racionalización organizativa de la Junta de Andalucía, determina en el artículo 6.3.f) que, entre otros, es un criterio de reducción de cargas y simplificación documental: La normalización documental, fundamentalmente de los formularios de solicitud, declaraciones responsables, comunicaciones, certificaciones y documentos de análogo carácter, diseñando modelos que faciliten y agilicen su cumplimentación, con los datos mínimos necesarios para identificar a la persona interesada y facilitando, cuando sea posible, su precumplimentación.

Se hace necesaria la normalización de formularios de obligado cumplimiento, de solicitud de mediación en el seno del SERCLA, que se señalan a continuación.

Por lo expuesto, y en uso de las competencias que me vienen atribuidas por la legislación vigente,

R E S U E L V O

Primero. Aprobación de los formularios.

1. Aprobar y dar publicidad a los modelos normalizados (Código de procedimiento 533 del Registro de Procedimientos y Servicios de la Junta de Andalucía) que se adjuntan a la presente resolución:

- Solicitud de procedimiento de arbitraje en conflictos colectivos.
- Solicitud de procedimiento de mediación en conflictos colectivos cuando es promovido conjuntamente por la empresa y las personas trabajadoras.
- Solicitud de procedimiento de mediación de conflictos laborales colectivo para la determinación de servicios de seguridad y mantenimiento durante la huelga.
- Solicitud de procedimiento de mediación en conflictos laborales colectivos relativo a las discrepancias en los procedimientos de inaplicación de las condiciones de trabajo previstas en el convenio colectivo a que se refiere el art. 82.3. ET.

2. Asimismo, los citados formularios publicados en la presente resolución se podrán obtener en el Catálogo de Procedimientos y Servicios de la Junta de Andalucía, en las siguientes direcciones electrónicas:

<https://juntadeandalucia.es/servicios/sede/tramites/procedimientos/detalle/533.html>

Segundo. Efectos.

La presente resolución surtirá efectos a partir del día siguiente al de su publicación en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía.

Sevilla, 13 de junio de 2024.- El Secretario General, Eduardo Fernando Candau Camacho.

00303641

[IMPRIMIR](#)
[RESTABLECER](#)
[GUARDAR](#)
[SALIR](#)

(Página 1 de 6)

CONSEJO ANDALUZ DE RELACIONES LABORALES



SOLICITUD

PROCEDIMIENTO DE ARBITRAJE EN CONFLICTOS COLECTIVOS. (Código procedimiento: 533)

1	PARTE QUE INICIA EL PROCEDIMIENTO						
A).- POR LA EMPRESA							
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:							
NOTIFICACIÓN							
LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN							
(A cumplimentar por las personas NO OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración)							
Marque sólo una opción.							
<input type="checkbox"/> OPTO 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:	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
<input type="checkbox"/> OPTO 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: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones .							
NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA							
(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: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones .							

00303641



(Página 2 de 6)

2 PARTE QUE INICIA EL PROCEDIMIENTO (Continuación)							
B).- POR LAS PERSONAS TRABAJADORAS							
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:							
LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN							
Marque sólo una opción.							
<input type="checkbox"/> OPTO 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"/> OPTO 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: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones .							
NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA							
(A cumplimentar por las personas OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración)							
Correo electrónico:						N° teléfono móvil:	
Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones. 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). (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: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones .							

003246W

00303641

(Página 3 de 6)

3 PARTES INTERESADAS CUYA COMPARECENCIA SE SOLICITA							
A) REPRESENTACIÓN LEGAL DE LAS PERSONAS TRABAJADORAS							
ÓRGANO DE REPRESENTACIÓN (Comité de Empresa/Delegados/as):							
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAIS:	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
B) DEMÁS PERSONAS INTERESADAS:							
NOMBRE Y APELLIDOS/DENOMINACIÓN SOCIAL:							
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
PUERTA:	NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAIS:	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
Si son varias las personas interesadas incluir en hoja aparte.							
4 ÁMBITO DEL CONFLICTO (Continuación)							
A) ÁMBITO FUNCIONAL:							
SECTOR AFECTADO:							
B) ÁMBITO TERRITORIAL:							
<input type="checkbox"/> Local		NOMBRE DE LA PROVINCIA:					
<input type="checkbox"/> Comarcal							
<input type="checkbox"/> Provincial		NOMBRE DEL MUNICIPIO:					
<input type="checkbox"/> Interprovincial							
C) ÁMBITO PERSONAL:							
Nº DE EMPRESAS AFECTADAS:				Nº DE TRABAJADORES/AS AFECTADOS/AS:			
D) CONVENIO COLECTIVO O NORMA APLICABLE:							
DENOMINACIÓN:							
ÁMBITO DEL CONVENIO		FECHA DE PUBLICACIÓN:			CÓDIGO DEL CONVENIO:		

003246W

00303641

(Página 4 de 6)

5	OBJETO DEL CONFLICTO
Antecedentes. Fundamentos: Especificación de la norma o normas sobre cuya interpretación o aplicación versa la controversia y determinación de la pretensión (puede utilizar hoja anexa) con especificación de las diferencias que han provocado el conflicto.	
6	GESTIONES REALIZADAS PARA RESOLVER EL CONFLICTO
7	MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD DE INICIACIÓN
<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	
Materias sobre las que versa el conflicto:	
<input type="checkbox"/> Contratación y despidos <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	

003246W

00303641



(Página 5 de 6)

8	INTERVENCIÓN PREVIA DE LA COMISIÓN PARITARIA
<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, 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>	

9	DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA
<p>Presento la siguiente documentación:</p>	
	Documento
1	.....
2	.....
3	.....
4	.....

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
9
10

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
9
10

10	SOLICITUD DE REALIZACIÓN DE LA SESIÓN DE ARBITRAJE POR VIDEOCONFERENCIA
<p><input type="checkbox"/> Se solicita al SERCLA que la realización de la sesión de arbitraje se efectúe por Videoconferencia en la forma dispuesta en su Reglamento.</p>	

11	DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>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.</p>	
En	a de de
EN REPRESENTACIÓN DE LA PARTE EMPRESARIAL	EN REPRESENTACIÓN DE LOS/AS TRABAJADORES/AS
Fdo.:	Fdo.:

003246W

00303641



(Página 6 de 6)

SISTEMA EXTRAJUDICIAL DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS LABORALES DE ANDALUCÍA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE 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, correo electrónico: carl-ceeta@juntadeandalucia.es
 - b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ceeta@juntadeandalucia.es
 - c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento: expedientes de mediación de conflictos colectivos laborales, con la finalidad de registro y tramitación del expediente y celebración del acto de mediación, individuales y colectivos, la licitud de dicho tratamiento se basa en el artículo 6.1.c), obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en la Ley 4/1983, de 27 de junio, por la que se crea el Consejo Andaluz de Relaciones Laborales, el Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores y la ley 36/2011, de 10 de octubre, reguladora de la jurisdicción social.
 - d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
 - e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamientos por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.
- La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:
<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/210281.html>.

003246W

00303641



IMPRIMIR RESTABLECER GUARDAR SALIR

(Página 1 de 6)



CONSEJO ANDALUZ DE RELACIONES LABORALES



SOLICITUD

PROCEDIMIENTO DE MEDIACIÓN EN CONFLICTOS LABORALES COLECTIVOS CUANDO ES PROMOVIDO CONJUNTAMENTE POR LA EMPRESA Y LAS PERSONAS TRABAJADORAS. (CONJUNTO).
(Código procedimiento: 533)

1 PARTE QUE INICIA EL PROCEDIMIENTO																																									
A).- POR LA EMPRESA																																									
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:</td> <td>SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M</td> <td>DNI/NIE/NIF:</td> </tr> <tr> <td>TELÉFONO:</td> <td>FAX:</td> <td colspan="2">CORREO ELECTRÓNICO:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:</td> <td>SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M</td> <td>DNI/NIE/NIF:</td> </tr> <tr> <td colspan="4">QUE ACTÚA EN CALIDAD DE:</td> </tr> </table>		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:																											
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:																																									
NOTIFICACIÓN																																									
LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN																																									
(A cumplimentar por las personas NO OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración)																																									
<p>Marque sólo una opción.</p> <p><input type="checkbox"/> OPTO 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)</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="8">DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN</td> </tr> <tr> <td colspan="2">TIPO DE VÍA:</td> <td colspan="6">NOMBRE DE LA VÍA:</td> </tr> <tr> <td>NÚMERO:</td> <td>LETRA:</td> <td>KM EN LA VÍA:</td> <td>BLOQUE:</td> <td>PORTAL:</td> <td>ESCALERA:</td> <td>PLANTA:</td> <td>PUERTA:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">ENTIDAD DE POBLACIÓN:</td> <td colspan="2">MUNICIPIO:</td> <td>PROVINCIA:</td> <td>PAIS:</td> <td colspan="2">CÓD. POSTAL:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">TELÉFONO FIJO:</td> <td>TELÉFONO MÓVIL:</td> <td colspan="5">CORREO ELECTRÓNICO:</td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> OPTO 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).</p> <p>Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.</p> <p>Correo electrónico: N° teléfono móvil:</p> <p>(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: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones.</p>		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:	CÓD. POSTAL:		TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:				
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:	CÓD. POSTAL:																																			
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:																																						
NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA																																									
(A cumplimentar por las personas OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración)																																									
<p>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).</p> <p>Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.</p> <p>Correo electrónico: N° teléfono móvil:</p> <p>(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: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones.</p>																																									

00303641



(Página 2 de 6)

1 PARTE QUE INICIA EL PROCEDIMIENTO (Continuación)							
B).- POR LAS PERSONAS TRABAJADORAS							
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:							
LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN							
Marque sólo una opción.							
<input type="checkbox"/> OPTO 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"/> OPTO 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: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones .							
NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA							
(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: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones .							

003246W

00303641

(Página 3 de 6)

2 PARTES INTERESADAS CUYA COMPARECENCIA SE SOLICITA							
A) REPRESENTACIÓN LEGAL DE LAS PERSONAS TRABAJADORAS:							
ÓRGANO DE REPRESENTACIÓN (Comité de Empresa/Delegados/as):							
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAIS:	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
B) DEMÁS PERSONAS INTERESADAS:							
NOMBRE Y APELLIDOS/DENOMINACIÓN SOCIAL:							
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
PUERTA:	NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAIS:	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
Si son varias las personas interesadas incluir en hoja aparte.							
3 ÁMBITO DEL CONFLICTO							
A) ÁMBITO FUNCIONAL:							
SECTOR AFECTADO:							
B) ÁMBITO TERRITORIAL:							
<input type="checkbox"/> Local		NOMBRE DE LA PROVINCIA:					
<input type="checkbox"/> Comarcal							
<input type="checkbox"/> Provincial		NOMBRE DEL MUNICIPIO:					
<input type="checkbox"/> Interprovincial							
C) ÁMBITO PERSONAL:							
Nº DE EMPRESAS AFECTADAS:				Nº DE TRABAJADORES/AS AFECTADOS/AS:			
D) CONVENIO COLECTIVO O NORMA APLICABLE:							
DENOMINACIÓN:							
ÁMBITO DEL CONVENIO		FECHA DE PUBLICACIÓN:			CÓDIGO DEL CONVENIO:		

003246W

00303641

(Página 4 de 6)

4	OBJETO DEL CONFLICTO
Antecedentes. Fundamentos: Especificación de la norma o normas sobre cuya interpretación o aplicación versa la controversia y determinación de la pretensión (puede utilizar hoja anexa) con especificación de las diferencias que han provocado el conflicto.	
5	GESTIONES REALIZADAS PARA RESOLVER EL CONFLICTO
6	MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD DE INICIACIÓN
<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	
Materias sobre las que versa el conflicto:	
<input type="checkbox"/> Contratación y despidos <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	

003246W

00303641



(Página 5 de 6)

7	INTERVENCIÓN PREVIA DE LA COMISIÓN PARITARIA
<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, 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>	

8	DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA
<p>Presento la siguiente documentación:</p> <p style="text-align: center;">Documento</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p>	

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
9
10

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
9
10

9	SOLICITUD DE REALIZACIÓN DE LA SESIÓN DE MEDIACIÓN POR VIDEOCONFERENCIA
<p><input type="checkbox"/> Se solicita al SERCLA que la realización de la sesión de mediación se efectúe por Videoconferencia en la forma dispuesta en su Reglamento.</p>	

10	DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>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 así como que no se ha planteado ni está en proceso pendiente Resolución Judicial o Administrativa la controversia ahora sustanciada ante el S.E.R.C.L.A y SOLICITAN iniciar el procedimiento extrajudicial de mediación.</p> <p style="text-align: center;">En a de</p>	

003246W

00303641



(Página 6 de 6)

EN REPRESENTACIÓN DE LA PARTE EMPRESARIAL

EN REPRESENTACIÓN DE LOS/AS TRABAJADORES/AS

Fdo.:

Fdo.:

SISTEMA EXTRAJUDICIAL DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS LABORALES DE ANDALUCÍA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

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

- 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, correo electrónico: carl-ceeta@juntadeandalucia.es
 - Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ceeta@juntadeandalucia.es
 - Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento: expedientes de mediación de conflictos colectivos laborales, con la finalidad de registro y tramitación del expediente y celebración del acto de mediación, individuales y colectivos, la licitud de dicho tratamiento se basa en el artículo 6.1.c), obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en la Ley 4/1983, de 27 de junio, por la que se crea el Consejo Andaluz de Relaciones Laborales, el Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores y la ley 36/2011, de 10 de octubre, reguladora de la jurisdicción social.
 - Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
 - No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamientos por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.
- La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:
<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/210281.html>.

003246W

00303641



IMPRIMIR RESTABLECER GUARDAR SALIR

(Página 1 de 5)



CONSEJO ANDALUZ DE RELACIONES LABORALES



SOLICITUD

PROCEDIMIENTO MEDIACIÓN EN CONFLICTOS LABORALES COLECTIVO PARA LA DETERMINACIÓN DE SERVICIOS DE SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DURANTE LA HUELGA
(Código procedimiento: 533)

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APELLIDOS Y NOMBRE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M DNI/NIE:
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:	
¿VA A ASISTIR ACOMPAÑADO DE PERSONAS ASESORAS? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
En caso de comparecer asistido de asesor/a o asesores/as:	
APELLIDOS Y NOMBRE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M DNI/NIE:

Si hubiese varios solicitantes o varios asesores se deberá aportar documento aparte

2 NOTIFICACIÓN	
2.1	LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN (A cumplimentar por las personas NO OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración)
Marque sólo una opción.	
<input type="checkbox"/> OPTO 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:	PAÍS:
CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:
CORREO ELECTRÓNICO:	
<input type="checkbox"/> OPTO 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:	Nº 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: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones .	
2.2	NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA (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:	Nº 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: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones .	

00303641



(Página 2 de 5)

3 PARTE REQUERIDA DE MEDIACIÓN	
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:	
SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO:	
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:	
PERSONA DE CONTACTO: NOMBRE Y APELLIDOS	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	

Si hubiese varias partes requeridas de mediación se deberá aportar documento aparte

4 PARTES INTERESADAS CUYA COMPARECENCIA SE SOLICITA	
A) REPRESENTACIÓN LEGAL DE LAS PERSONAS TRABAJADORAS	
ÓRGANO DE REPRESENTACIÓN (Comité de Empresa/Delegados/as):	
DOMICILIO:	
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:	
B) DEMÁS PERSONAS INTERESADAS:	
NOMBRE Y APELLIDOS/DENOMINACIÓN SOCIAL:	
DOMICILIO:	
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:
NÚMERO:	LETRA:
KM EN LA VÍA:	BLOQUE:
PORTAL:	ESCALERA:
PLANTA:	PUERTA:
NÚMERO:	LETRA:
KM EN LA VÍA:	BLOQUE:
PORTAL:	ESCALERA:
PLANTA:	PUERTA:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:
CORREO ELECTRÓNICO:	

Si hubiese varias personas interesadas incluir en hoja aparte.

5 ÁMBITO DEL CONFLICTO	
A) ÁMBITO FUNCIONAL:	
SECTOR AFECTADO:	
EMPRESAS AFECTADAS:	
CENTRO DE TRABAJO AFECTADO:	
B) ÁMBITO TERRITORIAL:	
<input type="checkbox"/> Local	NOMBRE DE LA PROVINCIA:
<input type="checkbox"/> Comarcal	
<input type="checkbox"/> Provincial	NOMBRE DEL MUNICIPIO:
<input type="checkbox"/> Interprovincial	

003246W

00303641

(Página 3 de 5)

C) ÁMBITO PERSONAL:		
Nº DE EMPRESAS AFECTADAS:	Nº DE TRABAJADORES/AS AFECTADOS/AS:	
D) CONVENIO COLECTIVO O NORMA APLICABLE:		
DENOMINACIÓN:		
CÓDIGO DEL CONVENIO:	ÁMBITO DEL CONVENIO	FECHA DEL CONVENIO

6	OBJETO DEL CONFLICTO
----------	-----------------------------

Antecedentes. Fundamentos: Especificación de la norma o normas sobre cuya interpretación o aplicación versa la controversia y determinación de la pretensión (puede utilizar hoja anexa) con especificación de las diferencias que han provocado el conflicto.

7	GESTIONES REALIZADAS PARA RESOLVER EL CONFLICTO
----------	--

8	INTERVENCIÓN PREVIA DE LA COMISIÓN PARITARIA
----------	---

(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, 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).

- Carácter de la intervención: Voluntaria Obligatoria

- En su caso fecha de presentación del escrito ante la misma:

9	DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA
----------	-------------------------------------

Presento la siguiente documentación:

Documento

1	.....
2	.....
3	.....
4	.....

003246W

00303641



(Página 4 de 5)

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA			
Ejerce 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			
9			
10			

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES			
Ejerce 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			
9			
10			

10 COMPOSICIÓN DEL COMITÉ DE HUELGA		
NOMBRE:	SEXO:	DNI
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H	
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H	
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H	
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H	
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H	
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H	
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H	

DATOS DE CONTACTO DEL COMITÉ DE HUELGA:	
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO:

11 SOLICITUD DE REALIZACIÓN DE LA SESIÓN DE MEDIACIÓN POR VIDEOCONFERENCIA	
<input type="checkbox"/>	Se solicita al SERCLA que la realización de la sesión de mediación se efectúe por Videoconferencia en la forma dispuesta en su Reglamento.

12 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA	
La persona firmante DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y en la documentación adjunta, así como que no se ha planteado ni está en proceso pendiente de Resolución Judicial o Administrativa la controversia ahora sustanciada ante el S.E.R.C.L.A y SOLICITA iniciar el procedimiento extrajudicial de mediación.	
En a de de	
LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE	
Fdo.:	

003246W

00303641



(Página 5 de 5)

SISTEMA EXTRAJUDICIAL DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS LABORALES DE ANDALUCÍA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE 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, correo electrónico: carl-ceeta@juntadeandalucia.es
 - b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ceeta@juntadeandalucia.es
 - c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento: expedientes de mediación de conflictos colectivos laborales, con la finalidad de registro y tramitación del expediente y celebración del acto de mediación, individuales y colectivos, la licitud de dicho tratamiento se basa en el artículo 6.1.c), obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en la Ley 4/1983, de 27 de junio, por la que se crea el Consejo Andaluz de Relaciones Laborales, el Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores y la ley 36/2011, de 10 de octubre, reguladora de la jurisdicción social.
 - d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
 - e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamientos por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.
- La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:
<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/210281.html>.

003246W

00303641



IMPRIMIR RESTABLECER GUARDAR SALIR

(Página 1 de 6)



CONSEJO ANDALUZ DE RELACIONES LABORALES



SOLICITUD

PROCEDIMIENTO MEDIACIÓN EN CONFLICTOS LABORALES COLECTIVOS RELATIVO A LAS DISCREPANCIAS EN LOS PROCEDIMIENTOS DE INAPLICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO PREVISTAS EN EL CONVENIO COLECTIVO A QUE SE REFIERE EL ART. 82.3 ET.
(Código procedimiento: 533)

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE	
APELLIDOS Y NOMBRE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M DNI/NIE:
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:	
¿VA A ASISTIR ACOMPAÑADO DE PERSONAS ASESORAS? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
En caso de comparecer asistido de asesor/a o asesores/as:	
APELLIDOS Y NOMBRE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M DNI/NIE:

Si hubiese varios solicitantes o varios asesores se deberá aportar documento aparte

2 NOTIFICACIÓN	
2.1	LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN (A cumplimentar por las personas NO OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración)
<p>Marque sólo una opción.</p> <p><input type="checkbox"/> OPTO 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)</p>	
<p>DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN</p> <p>TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:</p>	
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:
<p><input type="checkbox"/> OPTO 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).</p> <p>Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.</p> <p>Correo electrónico: N° teléfono móvil:</p>	
<p>(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: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones.</p>	
2.2	NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA (A cumplimentar por las personas OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración)
<p>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).</p> <p>Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.</p> <p>Correo electrónico: N° teléfono móvil:</p>	
<p>(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: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones.</p>	

00303641



(Página 2 de 6)

3 PARTE REQUERIDA DE MEDIACIÓN	
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:	
SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO:	
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:	
PERSONA DE CONTACTO: NOMBRE Y APELLIDOS	
TELÉFONO:	FAX:
CORREO ELECTRÓNICO:	

Si hubiese varias partes requeridas de mediación se deberá aportar documento aparte

4 PARTES INTERESADAS CUYA COMPARECENCIA SE SOLICITA	
A) REPRESENTACIÓN LEGAL DE LAS PERSONAS TRABAJADORAS	
ÓRGANO DE REPRESENTACIÓN (Comité de Empresa/Delegados/as):	
DOMICILIO:	
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:	
B) DEMÁS PERSONAS INTERESADAS:	
NOMBRE Y APELLIDOS/DENOMINACIÓN SOCIAL:	
DOMICILIO:	
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:
NÚMERO:	LETRA:
KM EN LA VÍA:	BLOQUE:
PORTAL:	ESCALERA:
PLANTA:	PUERTA:
NÚMERO:	LETRA:
KM EN LA VÍA:	BLOQUE:
PORTAL:	ESCALERA:
PLANTA:	PUERTA:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:
CORREO ELECTRÓNICO:	

Si hubiese varias personas interesadas incluir en hoja aparte.

5 ÁMBITO DEL CONFLICTO	
A) ÁMBITO FUNCIONAL:	
SECTOR AFECTADO:	
EMPRESAS AFECTADAS:	
CENTRO DE TRABAJO AFECTADO:	
B) ÁMBITO TERRITORIAL:	
<input type="checkbox"/> Local	NOMBRE DE LA PROVINCIA:
<input type="checkbox"/> Comarcal	
<input type="checkbox"/> Provincial	
<input type="checkbox"/> Interprovincial	NOMBRE DEL MUNICIPIO:

003246W

00303641

(Página 3 de 6)

C) ÁMBITO PERSONAL:		
Nº DE EMPRESAS AFECTADAS:	Nº DE TRABAJADORES/AS AFECTADOS/AS:	
D) CONVENIO COLECTIVO O NORMA APLICABLE:		
DENOMINACIÓN:		
ÁMBITO DEL CONVENIO	FECHA DEL CONVENIO	CÓDIGO DEL CONVENIO:

6	OBJETO DEL CONFLICTO
Antecedentes. Fundamentos: Especificación de la norma o normas sobre cuya interpretación o aplicación versa la controversia y determinación de la pretensión (puede utilizar hoja anexa) con especificación de las diferencias que han provocado el conflicto.	

7	GESTIONES REALIZADAS PARA RESOLVER EL CONFLICTO

8	MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD DE INICIACIÓN
<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	
Materias sobre las que versa el conflicto:	
<input type="checkbox"/> Contratación y despidos <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	

003246W

00303641



(Página 4 de 6)

<input type="checkbox"/>	Salarios
<input type="checkbox"/>	Derechos Sindicales
<input type="checkbox"/>	Salud Laboral
<input type="checkbox"/>	Otros

9	INTERVENCIÓN PREVIA DE LA COMISIÓN PARITARIA
<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, 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>	

10	DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA
<p>Presento la siguiente documentación:</p>	
	Documento
1	.....
2	.....
3	.....
4	.....

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA			
Ejerce 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
9
10

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES			
Ejerce 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
9
10

11	SOLICITUD DE REALIZACIÓN DE LA SESIÓN DE MEDIACIÓN POR VIDEOCONFERENCIA
<p><input type="checkbox"/> Se solicita al SERCLA que la realización de la sesión de mediación se efectúe por Videoconferencia en la forma dispuesta en su Reglamento.</p>	

003246W

00303641



(Página 5 de 6)

12	DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>La persona firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y en la documentación adjunta, así como que no se ha planteado ni está en proceso pendiente de Resolución Judicial o Administrativa la controversia ahora sustanciada ante el S.E.R.C.L.A y SOLICITA iniciar el procedimiento extrajudicial de mediación.</p> <p>En a de de</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE</p> <p>Fdo.:</p>	

SISTEMA EXTRAJUDICIAL DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS LABORALES DE ANDALUCÍA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS
<p>En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:</p> <p>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, correo electrónico: carl-ceeta@juntadeandalucia.es</p> <p>b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ceeta@juntadeandalucia.es</p> <p>c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento: expedientes de mediación de conflictos colectivos laborales, con la finalidad de registro y tramitación del expediente y celebración del acto de mediación, individuales y colectivos, la licitud de dicho tratamiento se basa en el artículo 6.1.c), obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en la Ley 4/1983, de 27 de junio, por la que se crea el Consejo Andaluz de Relaciones Laborales, el Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores y la ley 36/2011, de 10 de octubre, reguladora de la jurisdicción social.</p> <p>d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.</p> <p>e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamientos por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.</p> <p>La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/210281.html.</p>

003246W

00303641



(Página 6 de 6)

INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO**1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE**

La persona que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación.

2. NOTIFICACIÓN

Para las personas NO OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración (apartado 2.1.) será necesario elegir una de las dos opciones de notificación que se ofrecen.

- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, será obligatorio cumplimentar los datos relativos al lugar de notificación. Asimismo, es conveniente cumplimentar los datos relativo al correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil para poder recibir los avisos de puesta a disposición de la notificación electrónica que se efectuará en cualquier caso, y a la que podrá acceder voluntariamente. De no facilitar dichos datos no recibirá el correspondiente aviso. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

- En el supuesto de haber optado por relacionarse electrónicamente con la Administración, los datos de correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder recibir el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado los mismos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

Para el caso de personas OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración, (apartado 2.2.), los datos de correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado los mismos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

3. PARTE REQUERIDA DE MEDIACIÓN

Debe cumplimentar los datos aquí requeridos.

4. PARTES INTERESADAS CUYA COMPARECENCIA SE SOLICITA

Debe cumplimentar los datos aquí requeridos.

5. ÁMBITO DEL CONFLICTO

Debe cumplimentar los datos aquí requeridos.

6. OBJETO DEL CONFLICTO

Debe cumplimentar los datos aquí requeridos.

7. GESTIONES REALIZADAS PARA RESOLVER EL CONFLICTO

Debe cumplimentar los datos aquí requeridos.

8. MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD DE INICIACIÓN

Debe cumplimentar los datos aquí requeridos.

9. INTERVENCIÓN PREVIA DE LA COMISIÓN PARITARIA

Debe cumplimentar los datos aquí requeridos.

10. DOCUMENTACIÓN

Identifique la documentación que aporte efectivamente.

Los campos relativos a los documentos en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de otras Administraciones sólo procederá cumplimentarlos cuando ejerza su derecho a no presentar la documentación referida. En estos casos deberá aportar toda la información que se le solicita.

11. SOLICITUD DE REALIZACIÓN DE LA SESIÓN DE MEDIACIÓN POR VIDEOCONFERENCIA

Debe cumplimentar los datos aquí requeridos.

12. DECLARACIÓN, SOLICITUD, FECHA, LUGAR Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario. ILMO/A SR/A: Deberá cumplimentar indicando el órgano al que se dirige la solicitud DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección: <https://ws024.jutadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>

003246W

00303641