

NEGOCIADO DE CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE

SOLICITUD DE USO DE SALAS

Nombre del solicitante: _____
 Número de teléfono: _____
 Correo electrónico: _____

Uso de las salas: Reunión Negociación

Fechas de reunión o negociación	
Fecha	Horario (Desde – Hasta)

INFORMACION DE NEGOCIACIÓN

Negociación entre: Patrono: _____
 Unión: _____
 Fecha de inicio de la negociación: _____

Información del Patrono	
Nombre del representante: (encargado de la negociación)	
Puesto que ocupa:	
Número de teléfono:	
Correo electrónico:	

Información de la Unión	
Nombre del representante: (encargado de la negociación)	
Puesto que ocupa:	
Número de teléfono:	
Correo electrónico:	

Información adicional (si es necesario)

--

Personas autorizadas a participar en la negociación. (Composición de los comités negociadores)	
PATRONO	UNIÓN
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.
8.	8.
9.	9.
10.	10.
11.	11.
12.	12.

Si, eventualmente, se añade algún representante a los comités, favor de notificarlo.

PARA USO OFICIAL	
Salas asignadas:	Piso 7: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 Vestíbulo: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 Otro: _____
Se confirmó con solicitante vía:	<input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Personalmente