|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº Trámite** |  |  | **Fecha** | Haga clic aquí para escribir una fecha. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | | |
| Empresa | |  | | | | | |
| CUIT | |  | | | | | |
| Domicilio | |  | | Teléfono |  | | |
| Localidad | |  | | Código Postal |  | | |
| Nombre y Apellido Solicitante | |  | | | | | |
| DNI | |  | | Carácter |  | | |
| E-mail | |  | | Teléfono |  | | |
|  | |  | |  |  | | |
| **2** | **DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD** | | | | | | |
| Convenio Colectivo de Trabajo aplicable y/o actividad desarrollada | | |  | | | | |
| Encuadre legal de los acuerdos a suscribir | | |  | | | | |
| Motivo que origina los mismos | | |  | | | | |
| Cantidad de acuerdos que se prevé suscribir | | |  | | | | |
| Domicilio donde se realizarán las Audiencias | | |  | | | | |
| Teléfono de contacto | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
| **3** | **DOCUMENTACIÓN REQUERIDA** (marque con una cruz la documentación que adjunta) | | | | | | |
| Modelo de Acuerdo | | | | | |  |
| Instrumento que acredita la condición de Representante legal y/o Apoderado o Titular de la Empresa | | | | | |  |
| Otros | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |
| **Recuerde que:**   * Para el inicio del trámite la totalidad de la documentación deberá ser remitida a **ratificaciónseclo@trabajo.gob.ar** en UN solo archivo en formato PDF. * El SECLO comunicará la autorización del trámite por este mismo medio. * La Disposición DSCLO Nº 2456/11 imposibilita realizar audiencias masivas y simultáneas en las dependencias de la Empresa. | | | | | | | |

Declaro bajo juramento que la Empresa/Empleador no cuenta, referido a estos trabajadores, con una Conciliación Laboral Obligatoria pendiente, un Procedimiento Preventivo de Crisis (PPC) iniciado o una Negociación Colectiva en curso (Ley 14.786, Ley 24.013 (Arts. 98, 99 y 100).

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA DEL SOLICITANTE** | |
|  | |
| **ACLARACIÓN** |  |