



FORMATO DE REPORTE DE VIOLACIONES AL CONTRATO COLECTIVO DE TRABAJO POR CONTRATACION DE PERSONAL A ESPALDAS DEL SINDICATO.

Hoja # _____

CLAUSULA(S) VIOLADA(S): _____

DEPENDENCIA: _____

Z O N A : _____

1.- Nombre y apellido de la persona que realiza la violación:

_____ APELLIDO PATERNO

_____ MATERNO

_____ NOMBRE(S)

2.- Fecha en que inició la indebida prestación de servicios: _____ día _____ mes _____ año

3.- Temporalidad en la realización de la labor:

PERIODICAMENTE

PERMANENTEMENTE

4.- Detalle completo de las actividades y funciones contenidas en el Catalogo General de Puestos que se desarrollan al cometer la violación en este caso: _____

5.- Las actividades y funciones señaladas en el numeral anterior corresponden al (los) puesto(s) de: _____

6.- Documentos que se anexan para acreditar y comprobar la violación: _____

7.- OBSERVACIONES: _____

_____ Ver., a _____ de _____ de _____

Nombre y Firma de los integrantes de la Delegación Sindical o Trabajador (es) que formula(n) y suscribe(n) la presente denuncia de violación al CCT.



FORMATO DE REPORTE DE VIOLACIONES AL CONTRATO COLECTIVO DE TRABAJO POR INVASION DE FUNCIONES EN LABORES QUE PERTENECEN A TRABAJADORES DE BASE, QUE COMETE PERSONAL DE CONFIANZA, ACADEMICOS, BECARIOS, ALUMNOS, FUNCIONARIOS, ETC.

Hoja # _____

CLAUSULA(S) VIOLADA(S): _____

DEPENDENCIA: _____

Z O N A : _____

1.- Nombre y apellidos de la persona que realiza la violación al CCT:

APELLIDO PATERNO	MATERNO	NOMBRE(S)
_____	_____	_____

2.- Cargo de ocupa en la Universidad Veracruzana: _____

3.- Tipo de Contratación: _____

4.- Fecha en que empezó a invadir funciones competentes a personal admntvo, técnico o Manual.

día	mes	año
_____	_____	_____

5.- Temporalidad en la realización de la labor que no le corresponde:

PERIODICAMENTE PERMANENTEMENTE

6.- Detalle completo de las funciones y actividades que efectua al cometer la violación, mismas que son materia de trabajo del personal de base, según lo especifica el Profesiogram de Puestos respectivo: _____

7.- Las actividades y funciones señaladas en el numeral anterior corresponden al (los) siguiente(s) puesto(s) : _____

8.- Documentos que se anexan para acreditar y comprobar la violación referida: _____

9.- OBSERVACIONES: _____

Ver., a _____ de _____ de _____

Nombre y Firma de los integrantes de la Delegación Sindical o Trabajador (es) que formula(n) y suscribe(n) la presente denuncia de violación al CCT.



FORMATO DE REPORTE DE VIOLACIONES AL CONTRATO COLECTIVO DE TRABAJO QUE COMETE LA UNIVERSIDAD VERA CRUZANA(UV) POR LA SIGUIENTE :

CAUSA :
.....
.....
.....

Hoja # _____

CLAUSULA(S) VIOLADA(S): _____

DEPENDENCIA: _____

Z O N A : _____

1.- Información y detalle de la violación cometida:

2.- Documentos que se anexan para acreditar y comprobar la -- violación:

3.- OBSERVACIONES:.....
.....

_____ Ver., a _____ de _____ de

Nombre y Firma de los Integrantes de la Delegación Sindical o trabajador(es) que formula(n) y suscribe(n) la presente denuncia de violación al CCT.



FORMATO DE REPORTE DE VIOLACIONES AL CONTRATO COLECTIVO DE TRABAJO (CCT) POR RETENCION DE - SALARIOS Y PRESTACIONES A TRABAJADORES ADSCRITOS A ESTE CENTRO DE TRABAJO.

Hoja # _____

CLAUSULA(S) VIOLADA(S): _____

DEPENDENCIA: _____

Z O N A : _____

1.- Nombre, puesto y turno del trabajador afectado:

@ Cantidad reclamada: _____

@ C o n c e p t o : _____

@ A N E X O S : _____

2.- Nombre, puesto y turno del trabajador afectado:

@ Cantidad reclamada: _____

@ C o n c e p t o : _____

@ A N E X O S : _____

3.- Nombre, puesto y turno del trabajador afectado:

@ Cantidad reclamada: _____

@ C o n c e p t o : _____

@ A N E X O S : _____

_____ Ver., a _____ de _____ de

Nombre y firma de la Delegación Sindical o trabajador(es) que formula(n) y suscribe(n) EL pte. documento.