|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES DEL CONVOCANTE** |

**FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** |  |
| **No DOCUMENTO IDENTIDAD** |  |
| **TIPO DE DOCUMENTO** |  | **LUGAR EXP** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  |
| **DIRECCION DOMICILIO** |  | **BARRIO** |  |
| **DEPARTAMENTO** |  | **CIUDAD** |  |
| **TELÉFONO** |  | **PAGINA WEB** |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **GRADO DE ESCOLARIDAD** |  |
| **DATOS APODERADO** |
| **NOMBRE COMPLETO** |  |
| **No DOCUMENTO IDENTIDAD** |  | **LUGAR EXP** |  |
| **No. TARJETA PROFESIONAL** |  |
| **CORREO ELECTRONICO** |  |

|  |
| --- |
| **VERSIÓN DEL CONVOCANTE** |
| **FECHA DE INICIO DEL CONFLICTO** | **PRETENSIONES** | **Liquidación prestaciones sociales:** |
| **AÑO** | **MES** | **DIA** | **Pago de salarios:** | **No afiliación seguridad social:** |
|  |  |  | **Horas extras:** | **Otros:** |
| **Termina contrato trabajo:** |
| **RESUMEN DE LOS HECHOS** |
|  |
| **DATOS PERSONALES DEL CONVOCANDO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** |  |
| **No DOCUMENTO IDENTIDAD** |  | **LUGAR EXP** |  |
| **RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMERCIAL** |  |
| **NIT:** |  |
| **DIRECCION**  |  |
| **TELEFONO** |  |
| **CORREO ELECTRONICO** |  |

**TIPO DE ATENCIÓN PARA LA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN:**

**VIRTUAL: PRESENCIAL:**

**PRUEBAS APORTADAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre documento y/o elemento** | **Medio de presentación y/o formato** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**