**EMPLAZAMIENTO DE HUELGA**

**PROCESO DE REVISIÓN SALARIAL 2025 Y VIOLACIONES AL CCT**

**ANEXO 1**

**ACTA DE CONSTITUCION DEL COMITÉ LOCAL DE HUELGA**

**SIENDO LAS \_\_\_\_\_\_\_HORAS DEL DIA\_\_\_\_DEL MES DE JUNIO DE 2025, SE LEVANTA LA PRESENTE ACTA CONSTITUTIVA DEL COMITÉ LOCAL DE HUELGA A EFECTO DE NOMBRAR A LOS REPRESENTANTES SINDICALES DE LA SECCIÓN SINDICAL N°\_\_\_\_\_ DEL CCPI/OFICINA DE REPRESENTACIÓN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DEL ESTADO DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LA CUAL SE DESARROLLO BAJO EL SIGUIENTE:**

**ORDEN DEL DIA**

**1.- LISTA DE ASISTENCIA.**

**2.- DECLARACIÓN DEL QUORUM LEGAL E INSTALACIÓN DE LA ASAMBLEA EXTRAORDINARIA.**

**3.- ELECCIÓN Y NOMBRAMIENTO DE LA MESA DE DEBATES.**

**4.- NOMBRAMIENTO DE LOS COMPAÑEROS QUE REPRESENTARÁN A LA SECCIÓN SINDICAL ANTE EL COMITÉ LOCAL DE HUELGA CONFORME AL ARTICULO 114 DEL ESTATUTO EN VIGOR.**

**5.- CLAUSURA.**

**PRIMER PUNTO: SE INICIA LA ASAMBLEA EXTRAORDINARIA CONTÁNDOSE CON LA ASISTENCIA DE \_\_\_\_ INTEGRANTES DE LA SECCIÓN SINDICAL No\_\_\_\_.**

**SEGUNDO PUNTO: EN VIRTUD DE REGISTRARSE LA ASISTENCIA DE \_\_\_\_\_ COMPAÑEROS, SE VERIFICA Y DECLARA VALIDO EL QUORUM POR EL REPRESENTANTE ANTE LA COMISIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA, POR LO QUE SE INSTALA LA ASAMBLEA LEGALMENTE.**

**TERCER PUNTO: SE PROCEDE CON LA ELECCIÓN Y NOMBRAMIENTO DE LA MESA DE DEBATES, QUEDANDO DE LA SIGUIENTE MANERA.**

**PRESIDENTE: C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SECRETARIO: C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ESCRUTADOR: C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CUARTO PUNTO: ACTO SEGUIDO SE PROCEDE A PROPONER A LOS COMPAÑEROS QUE REPRESENTARAN A NUESTRA SECCIÓN SINDICAL ANTE EL COMITÉ LOCAL DE HUELGA, NOMBRÁNDOSE POR UNANIMIDAD A LOS SIGUIENTES COMPAÑEROS:**

**INTEGRACIÓN DEL COMITÉ LOCAL DE HUELGA.**

**C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SRIO. GENERAL DEL CES SRIO. DE TRABAJO Y CONFLICTOS DEL CES**

**C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RPTE. ANTE LA COM. NAL. DE VIG.**

**QUINTO PUNTO: NO HABIENDO MAS ASUNTOS QUE TRATAR SE DECLARA FORMALMENTE CLAUSURADA LA ASAMBLEA EXTRAORDINARIA, SIENDO LAS \_\_\_\_\_\_\_ HORAS DEL DIA\_\_\_\_ JUNIO DE 2025, FIRMANDO DE CONFORMIDAD LOS QUE EN ELLA INTERVINIERON. (ANEXO LISTA DE ASISTENCIA).**

**(ANEXO LISTA DE ASISTENCIA).**

**EMPLAZAMIENTO DE HUELGA**

**PROCESO DE REVISIÓN SALARIAL 2025 Y VIOLACIONES AL CCT**

**ANEXO 2**

**PLANTILLA DE PERSONAL SINDICALIZADO**

**NOMBRE DE UNIDAD ADMINISTRATIVA U OPERATIVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA DEL SECRETARIO GENERAL SECCIONAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DEL TRABAJADOR** | **FIRMA** | **PUESTO/ACTIVIDADES** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**EMPLAZAMIENTO DE HUELGA**

**PROCESO DE REVISIÓN SALARIAL 2025 Y VIOLACIONES AL CCT**

**ANEXO 3**

**CROQUIS DE UBICACIÓN**

**NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA U OPERATIVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA DEL SECRETARIO GENERAL SECCIONAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

|  |
| --- |
|  |

**EMPLAZAMIENTO DE HUELGA**

**PROCESO DE REVISIÓN SALARIAL 2025 Y VIOLACIONES AL CCT**

**ANEXO 4**

**ROL DE GUARDIAS**

**NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA U OPERATIVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ACCESO A CUBRIR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA DEL SECRETARIO GENERAL SECCIONAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DEL TRABAJADOR** | **FIRMA** | **LUN** | **MAR** | **MIE** | **JUE** | **VIE** | **SAB** | **DOM** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**EMPLAZAMIENTO DE HUELGA**

**PROCESO DE REVISIÓN SALARIAL 2025 Y VIOLACIONES AL CCT**

**ANEXO 5**

**CONTROL DE ASISTENCIA A GUARDIAS**

**NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA U OPERATIVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ACCESO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA DEL SECRETARIO GENERAL SECCIONAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DEL TRABAJADOR** | **HORA DE ENTRADA** | **FIRMA** | **HORA DE SALIDA** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**EMPLAZAMIENTO DE HUELGA**

**PROCESO DE REVISIÓN SALARIAL 2025 Y VIOLACIONES AL CCT**

**ANEXO 6**

**REGISTRO DE INCIDENCIAS**

**NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA U OPERATIVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ACCESO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA DEL SECRETARIO GENERAL SECCIONAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DE QUIEN REPORTA** | **FIRMA** | **FECHA Y HORA** | **DESCRIPCIÓN DE LA INCIDENCIA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |