

Expedient núm _____

SOL·LICITUD D'INTERVENCIÓ COMISSIÓ MIXTA DE MEDIACIÓ (COMIMED) *1

Persones Interessades

Direcció del Centre Docent

Organització Sindical

SIGLES Org. SINDICAL

Identificació de la persona sol·licitant

Cognoms

Nom

Telèfon

Lloc de treball o col·lectiu afectat

Identificació del Centre Docent

Província

Breu descripció dels fets

Documents justificatius que s'adjunten *2

1

2

3

4

5

6

7

*1 Resolució d'1 de febrer de 2017, de la DGFP i la DG de Centres i Personal Docent (DOGV núm. 7987, de 24/02/2017)

Data: _____

*2 Només documents pdf. Si es presenten més de 7 documents utilitze un altre formulari

Signat: _____

Destinatari: Secretaria Comissió Mixta Mediació
Servei de Relacions Laborals - Direcció General de Funció Pública
Remetre al correu electrònic: relsind_dgaa@gva.es