



JUNTA DE RELACIONES LABORALES
INFORME DEL ÁRBITRO Y DECLARACIÓN DE COSTOS Y GASTOS

EXPEDIENTE No. _____	ÁRBITRO _____	FECHA DEL LAUDO ARBITRAL: _____
----------------------	---------------	---------------------------------

I. Datos de quien solicitó el arbitraje

_____	_____	_____
(Nombre Completo)	Dirección (Calle, Apartado Postal)	Teléfono

II. Asuntos:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Contrato nuevo o renovación | <input type="checkbox"/> Vacaciones y pago de vacaciones |
| <input type="checkbox"/> Interpretación o aplicación del contrato | <input type="checkbox"/> Pago de días feriados |
| <input type="checkbox"/> Acciones disciplinarias | <input type="checkbox"/> Asignación de trabajo |
| <input type="checkbox"/> Medidas adversas | <input type="checkbox"/> Pago de diferenciales |
| <input type="checkbox"/> Tarifas de incentivo y estándares | <input type="checkbox"/> Horario de trabajo |
| <input type="checkbox"/> Evaluación de trabajo | <input type="checkbox"/> Otros beneficios suplementarios |
| <input type="checkbox"/> Asignación de trabajo | <input type="checkbox"/> Condiciones de trabajo |
| <input type="checkbox"/> Clasificación de trabajo | <input type="checkbox"/> Pagos de indemnización por cesantía |
| <input type="checkbox"/> Promociones | <input type="checkbox"/> Tarifa de pago |
| <input type="checkbox"/> Reducción de personal, desplazar y volver a llamar | <input type="checkbox"/> Discriminación |
| <input type="checkbox"/> Pago de horas extras | <input type="checkbox"/> Derechos de la administración |
| <input type="checkbox"/> Distribución de horas extras | <input type="checkbox"/> Anuncios de trabajo |
| <input type="checkbox"/> Horas extras obligatorias | <input type="checkbox"/> Asuntos relacionados al salario |
| | <input type="checkbox"/> Otros _____ |

III. ¿ Se trató sobre la arbitrabilidad de la queja? SI NO

Si la respuesta es afirmativa, verificar uno o ambos

- Procedimental Sustantiva

IV. Audiencia:

- a. ¿Fue tomada la transcripción? SI NO c. Número de quejas _____
- b. Fecha de la audiencia _____ d. Fecha de la queja _____
- e. ¿Hubo renuncia de algún derecho de una de las partes el día en que el término del laudo arbitral vencía?
 SI NO

V. Costos y días: Por servicios como árbitro

No. de días: _____	+	_____	=	_____	x B/.	_____	= B/.	_____
Audiencias		Estudio		Total		Tarifa diaria		Costo Total
Otros Gastos: _____		=	Total otros gastos		B/.	_____		
(Indique)						TOTAL B/.		

VI. Un panel tripartita o más de un árbitro decidieron el laudo arbitral SI NO

_____	_____	_____
Nombre	Firma	Fecha

Por favor no escriba debajo de esta línea

REVISADO POR: _____ FECHA: _____