

VERIFICACION DE DESPIDO ARBITRARIO

SEÑOR (a) SUB-DIRECTOR(a) DE INSPECCION LABORAL S.S.D.

Yo, _____, identificado con DNI N° _____, con domicilio sito en _____, me presento ante Usted y expongo:

Que, de conformidad con lo dispuesto en el numeral 16.3 del Decreto Legislativo 910, LEY GENERAL DE INSPECCIÓN DEL TRABAJO Y DEFENSA DEL TRABAJADOR, y su Reglamento el Decreto Supremo 020-2001-TR, solicito se sirva practicar Visita Inspectiva Especial o A Pedido de Parte en el centro de trabajo denominado _____, con RUC N° _____ en adelante la empresa, con domicilio en _____, a fin de establecer el despido arbitrario del que he sido objeto, debiendo verificarse lo siguiente:

1. Que, mi fecha de ingreso fue / / , realizando las labores de _____, con la categoría de _____ percibiendo una última remuneración de _____.

2. Que, la jornada de trabajo era _____

3. Que, solicito además, se verifique que mi empleador no cumplió con las normas legales relativas a:

- a) Remuneración Mínima Vital
- b) Asignación Familiar.....
- c) C.T.S.
- d) Gratificaciones: Julio (.....) Diciembre (.....)
- e) Gratificación Trunca
- f) Vacaciones
- g) Vacaciones Truncas
- h) Indemnización por Despido
- i) Horas Extras
- j) Remuneraciones

4. - Que, con fecha / / 200 , la empresa a través del señor (a), _____ procedió a despedirme de manera verbal, sin las formalidades de Ley, siendo mi último día efectivo de trabajo / /

5. - Que, adjunto los requisitos establecidos en el numeral 35.2 del D.S. 020-2001-TR.

Declaro bajo juramento que no he presentado carta de renuncia, ni firmado un acuerdo de mutuo disenso.

POR LO EXPUESTO:

Sírvase usted Señor(a) Sub-Director(a), acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Lima.....de.....del 200

PLANO DE UBICACIÓN DE LA EMPRESA

EMPRESA:

DIRECCION: _____

DISTRITO : _____

REFERENCIAS DE LA DIRECCION:

1.- _____

2.- _____

3.- _____

PLANO: (MARCAR CON X LA UBICACIÓN DE LA EMPRESA EN EL PLANO)