

CONCENTRADO DE INFORMACION NECESARIA  
PARA LA ELABORACION DE LA DEMANDA.

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

- 1.- Nombre del trabajador: \_\_\_\_\_  
2.- Domicilio del trabajador: \_\_\_\_\_  
3.- Teléfono donde se le puede localizar: \_\_\_\_\_

Si no es suyo y lo llaman, nombre de la persona con quién comunicarse y dejarle recado: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA EMPRESA:**

- 4.- Empresa en que laboraba: \_\_\_\_\_  
5.- Nombre del propietario o gerente: \_\_\_\_\_  
Su cargo: \_\_\_\_\_  
6.- Nombre de la persona que lo contrató: \_\_\_\_\_  
Su cargo: \_\_\_\_\_  
7.- Domicilio de la empresa donde laboraba: \_\_\_\_\_  
8.- Actividad a que se dedica la empresa: \_\_\_\_\_

**CONDICIONES DE TRABAJO:**

- 9.- Fecha de ingreso a la empresa: \_\_\_\_\_  
10.- Puesto para el que se le contrató: \_\_\_\_\_  
11.- Puesto que desempeñaba al momento de la separación: \_\_\_\_\_  
12.- Contratado por: \_\_\_\_\_  
13.- Mi jornada laborada comprendía del día \_\_\_\_\_ al día \_\_\_\_\_  
descansando el día \_\_\_\_\_ y el día \_\_\_\_\_ de cada semana,  
Horario de trabajo de las \_\_\_\_\_ horas con salida a las \_\_\_\_\_ horas  
14.- Ultimo salario que devengaba:  
\$ \_\_\_\_\_ diario \$ \_\_\_\_\_ semanal  
\$ \_\_\_\_\_ quincenal \$ \_\_\_\_\_ mensual  
15.- Tenía hora para tomar alimentos: SI ( ) NO ( ) de las \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ horas  
16.- Trabajaba horas extras: SI ( ) NO ( ) Se las pagaron: SI ( ) NO ( )  
17.- Hacer por separado una relación de las horas extras laboradas que no le pagaron: \_\_\_\_\_  
18.- Controlaban asistencia con tarjeta de reloj checador? SI ( ) NO ( )  
19.- Firmaba nómina al recibir pago de salario? SI ( ) NO ( ) si la respuesta es no, entonces que firmaba al recibir su pago? \_\_\_\_\_

**(si el espacio es insuficiente continúe al reverso)**

- 20.- Fué contratado para realizar una obra determinada: SI ( ) NO ( )  
21.- Obra para la que fué contratado: (detallarla al reverso): \_\_\_\_\_  
22.- Monto total del trabajo: \$ \_\_\_\_\_ le adeudan \$ \_\_\_\_\_

**MOTIVO DE LA TERMINACION LABORAL, PRESTACIONES Y TESTIGOS:**

- 23.- Indicar la correcta:  
a).- FUE DESPEDIDO SIN JUSTIFICACION.

Fecha y hora: \_\_\_\_\_

Nombre correcto de la persona que lo despidió \_\_\_\_\_, su cargo: \_\_\_\_\_

b).- LE RESCINDIERON SU RELACION DE TRABAJO. POR QUE CAUSA? \_\_\_\_\_

Fecha y hora: \_\_\_\_\_

Nombre correcto de la persona que lo rescindió: \_\_\_\_\_, su cargo: \_\_\_\_\_

c).- USTED RESCINDIO LA RELACION LABORAL.

Por que causa? \_\_\_\_\_

d).- USTED RENUNCIO VOLUNTARIAMENTE.

Fecha y hora: \_\_\_\_\_

e).- FUE SUSPENDIDO DEL EMPLEO:

Fecha y hora: \_\_\_\_\_

Nombre correcto de la persona que lo suspendió \_\_\_\_\_, su cargo: \_\_\_\_\_

f).- OTROS. ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_

24.- El patrón le entregó a Usted aviso por escrito: (del despido, de la rescisión, de la suspensión, etc.) SI ( ) NO ( )

25.- Le adeudan salarios: SI ( ) NO ( ) del día \_\_\_\_ al día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

26.- Le adeudan comisiones: SI ( ) NO ( ) Monto adeudado \$ \_\_\_\_\_

Por que concepto? \_\_\_\_\_

27.- Se le cubrió el aguinaldo del año anterior?: SI ( ) NO ( )

28.- Le adeudan vacaciones: SI ( ) NO ( )

Correspondientes al periodo laborado del \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 199\_\_

29.- Estaba afiliado al INFONAVIT: SI ( ) NO ( )

30.- Le entregaba su patrón comprobantes del S.A.R. SI ( ) NO ( )

31.- Anotaciones complementarias respecto a los hechos ocurridos:

**\*La precisión de estos hechos es muy importante\***

detallar claramente que ocurrió, fecha y hora en que ocurrió, como ocurrió, lugar en que estaban, quienes estaban presentes, etc. **(utilice también el reverso de las hojas)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

32.- Nombre y domicilio de testigos que les conste los hechos de lo ocurrido al trabajador en la empresa: (de preferencia señalar tres personas con sus dos apellidos).

33.- Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_