

**UNION INDEPENDIENTE DE EMPLEADOS TELEFONICOS  
DE PUERTO RICO  
Urb. Las Lomas S.O. # 753  
Calle 31 Río Piedras, P.R. 00921  
TEL. (787) 783-3059 / FAX: (787) 783-8857**

**PRIMERA ETAPA**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
SUPERVISOR

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL QUERELLANTE

\_\_\_\_\_  
DEPARTAMENTO

\_\_\_\_\_  
NUM. DE EMPLEADO

\_\_\_\_\_  
LOCALIZACION

\_\_\_\_\_  
POSICION

\_\_\_\_\_  
TELÉFONO / BEEPER

Estimado(a) señor(a) \_\_\_\_\_:

Por la presente y de conformidad con el Procedimiento de Querellas establecido en el Artículo 54, sección 4 (a) del Convenio Colectivo estamos presentando ante usted, como supervisor inmediato de la parte querellante:

**El asunto es referente a el (los) siguientes artículos:**

**Artículo** : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Asunto** : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Por disposición del inciso (b) de dicha sección el supervisor, el delegado y el empleado se reunirán para discutir y analizar la querella y tratar de resolver la misma. El supervisor tendrá hasta diez (10) días laborables, a partir de haberse recibido la querella, para contestar la misma.

De usted no reunirse o contestar esta querella dentro de dicho término establecido estará violentando el artículo en referencia. Por tanto, entendemos que la misma quedará sometida ante la consideración de su Jefe Inmediato, al cual notificaremos con copia de esta querella.

Cordialmente,

Aceptado y Conforme

\_\_\_\_\_  
Firma del Querellante

\_\_\_\_\_  
Firma del Delegado (a)

\_\_\_\_\_  
Fecha límite en que deberá discutir la querella

\_\_\_\_\_  
Fecha límite en que deberá contestar el supervisor

\_\_\_\_\_  
Fecha límite en que deberá apelarse a segunda etapa

cc: Expediente U.I.E.T.  
Gerente Departamento

**Nota: Las querellas de Suspensión, Despido y Reclamación de Salario deberán ser iniciadas directamente en Tercera Etapa.**