

 Junta de Castilla y León Consejería de Sanidad	Procedimientos Específicos de Prevención de Riesgos Laborales de la Gerencia Regional de Salud	
Servicio de Seguridad y Salud en el Trabajo Dirección General de Profesionales	MEDIACIÓN INTERNA	PEA GRS SST 15 Edición: 00

FO 01

COMUNICACIÓN DE CONFLICTO INTERNO Y SOLICITUD DE MEDIACIÓN

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL SOLICITANTE		
Nombre y apellidos:		
Centro de Trabajo:	Servicio/Unidad:	
Gerencia:		
Categoría:	Puesto de trabajo:	
DNI:	Nº Tlfn. trabajo:	Personal:

Comunica la existencia de un conflicto de carácter interno y solicita la intervención de un mediador.

Presenta la documentación correspondiente en **sobre cerrado**.

DIRIGIDO A: GERENTE DE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

 Junta de Castilla y León Consejería de Sanidad	Procedimientos Específicos de Prevención de Riesgos Laborales de la Gerencia Regional de Salud	
Servicio de Seguridad y Salud en el Trabajo Dirección General de Profesionales	MEDIACIÓN INTERNA	PEA GRS SST 15 Edición: 00

PRESENTAR EN SOBRE CERRADO CON LA INDICACIÓN "CONFIDENCIAL"

PARTES EN CONFLICTO	
PARTE 1	
Nombre y apellidos:	
Centro de Trabajo:	Servicio/Unidad:
Gerencia:	
Categoría:	Puesto de trabajo:
PARTE 2	
Nombre y apellidos:	
Centro de Trabajo:	Servicio/Unidad:
Gerencia:	
Categoría:	Puesto de trabajo:
BREVE DESCRIPCIÓN DEL CONFLICTO	