

EXPEDIENTE N° _____ - 20_____-GRA/GRTPE-SDDLG-ARE
SOLICITO: DESISTIMIENTO

SEÑOR JEFE DEL ÁREA DE DEFENSA LEGAL GRATUITA DE LA GERENCIA REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

_____,
identificado (a) con DNI N° _____, con domicilio en

del distrito de _____,
provincia y departamento de _____, en el
procedimiento conciliatorio con mi empleador

_____ a usted atentamente digo:

Que, habiendo llegado a un arreglo satisfactorio con mi empleador y por convenir a mi derecho me **DESISTO** de procedimiento conciliatorio solicitado y que obra en autos el estado del procedimiento, para resolver con criterio de equidad y valorando la voluntad de las partes.

POR LO EXPUESTO:

A usted pido acceder a lo solicitado.

Arequipa, _____ de _____ de 20____.

Nombre: _____

DNI N°: _____

EL FUNCIONARIO QUE SUSCRIBE HACE CONSTAR QUE IDENTIFICADO CON DNI N° _____ SE RATIFICA EN EL ESCRITO DE DESISTIMIENTO DE PROCEDIMIENTO CONCILIATIVO PARA LO CUAL FIRMA ANTE MI. DE LO QUE DOY FE.

AREQUIPA, _____ DE _____ DE 20____.