



INSTRUCTIVO PARA ELABORACION DE CARTAS PODER

R.I.

Estimado(s) cliente(s):

Con objeto de poder elaborar correctamente las cartas poder necesarias para representarlos en juicio, les agradeceremos nos proporcionen la siguiente información por cada empresa o persona física que aparezca en la demanda, en caso de que algún dato en la misma se encuentre equivocado favor de poner el que debe corresponder (correcto y completo):

Nombre completo o Razón Social	Cargo que aparece en el poder notarial (únicamente aplica cuando sea empresa)
--------------------------------	--

Favor de anexar escaneados los documentos notariales donde se desprendan las facultades de representación de quien vaya a firmar las cartas poder a nombre de la(s) empresa(s).

En caso de duda, favor de contactar a brenda.moreno@legalmex.com

Atentamente,

LegalMex S.C.

CUESTIONARIO PARA LA ATENCION DE JUICIOS LABORALES

R.I.

Antecedentes

Nombre completo del trabajador:

RFC:

CURP:

NSS:

Salario Diario:

Del último mes (1):

Del último año (1):

Categoría Inicial:

Categoría Final:

Fecha de ingreso:

Fecha Alta al IMSS:

Fecha Baja al IMSS:

Causa manifestada en baja (2):

Ultimo día laborado:

Ultimo día pagado:

Jornada de Trabajo

Lunes

Martes

Miércoles

Jueves

Viernes

Sábado

Domingo

Hora de entrada:

Inicio de comida:

Regreso de comida:

Hora de Salida:

Controles de asistencia?

Electrónicos?

Firmados por el trabajador?

Laboraba tiempo extra?

Se le pagaba?

Beneficios

Días de vacaciones que le corresponden anualmente?

Días adeudados a esta fecha?

Días de aguinaldo que le corresponden anualmente?

Días adeudados a esta fecha?

Porcentaje de Prima Vacacional?

Días adeudados de salarios?

Adeudos al trabajador

Concepto:

Monto:

Concepto:

Monto:

Concepto:

Monto:

Concepto:

Monto:

(1): De existir comisiones, bonos, incentivos, vales o cualquier otra prestación adicional al salario, favor de describir fechas conceptos, montos y base para su cálculo en hoja adicional.

(2): Favor de proporcionarnos el número y motivo de causa manifestado en el aviso de baja (Ej.: 7 "Ausentismo").

Adeudos del trabajador

Concepto:	Monto:
Concepto:	Monto:
Concepto:	Monto:

Personas mencionadas en la demanda

Nombre:	Puesto:	Trabaja:
Nombre:	Puesto:	Trabaja:
Nombre:	Puesto:	Trabaja:
Nombre:	Puesto:	Trabaja:

Datos de Testigos a presentar

Nombre Completo de Testigo 1:
Domicilio Completo de Testigo 1:
Nombre Completo de Testigo 2:
Domicilio Completo de Testigo 2:

Si utiliza (outsourcing/insourcing), favor de indicar:

Razón social de la empresa que le pagaba?
Domicilio de dicha empresa?
Su empresa tiene celebrado contrato de prestación de servicios por escrito con el in/outsourcing?
Proporciona a todo el personal que labora en su empresa?
Ya fue informado el in/outsourcing de que les llevo la demanda?
Existe documentacion o credencial expedida por su empresa a dicho trabajador?
Existe alguna cuenta de correo a nombre de dicho trabajador perteneciente a su dominio?
Existen diplomas, constancias de cursos, de servicios, etc., otorgadas por su empresa?
Cuenta el trabajador con algún documento que lo vincule firmado por alguien de su empresa?

DOCUMENTACION PARA LA DEFENSA DEL JUICIO

Expediente personal del trabajador.

Contrato(s) individual(es) de trabajo.

Contrato Colectivo de trabajo.

Aviso de alta, última modificación de salario y en su caso baja al IMSS.

Recibos de salarios y prestaciones por el último año de servicios.

Tarjetas de asistencia por el último año de servicios.

Recibo(s) de vacaciones y prima por el último año de servicios.

Recibo de aguinaldo por el último año de servicios.

Recibo de reparto de utilidades por el último ejercicio fiscal.

Recibo de pago de comisiones, vales, etc., por el último año de servicios.

Recibos de pago de Tiempo extra en su caso.

Renuncia y recibo-finiquito en caso de existir.

Copia certificada del testimonio notarial del Representante Legal.

En su caso, las cartas-poder que se anexan con los nombres estén correctos y completos; de no ser así corregirlas por favor y asegurarse que estén debidamente firmadas por sus otorgantes.

En el caso de las cartas poder de empresa, asegurarse de poner si conforme al testimonio notarial respectivo, son representantes legales o apoderados.

En caso de que la empresa que le pagaba sus salarios al trabajador sea un tercero (outsourcing/insourcing), favor de proporcionar copia del contrato de prestación de servicios con la misma.

**CUESTIONARIO ADICIONAL SOLO PARA EL CASO QUE LA DEMANDA
TUVIERE RELACION CON EL COVID-19**

La actividad de empresa fue considerada como esencial: Si No No lo se

Se suspendieron Actividades: Si No

Alguno de los que demanda(n) es considerado como vulnerable: Si No

Solo en caso de que la respuesta anterior fuere afirmativa:

Nombre del Trabajador:	Tipo de vulnerabilidad:

Origen del problema: Despido

Suspensión

Otra causa

Se documentó con: Convenio

Aviso a la Junta

No se documentó

En caso de suspensión de actividades:

Fecha de: Inicio:

de terminación:

continúan suspendidas:

Se pagaron salarios: al 100%

un % menor

no se pagaron

Se modifico al salario ante el IMSS:

Si

No

N/a