



Ratificación de convenio laboral en materia colectiva o Sustitución patronal
CENFECOREL-2024-326-001-A

Homoclave del formato	Fecha de solicitud
FF - CENFECOREL - 001	DD MM AAAA

Lugar de solicitud:

Municipio o Alcaldía:	Estado:
-----------------------	---------

Datos generales de la persona solicitante:

☐ Persona física	☐ Persona moral
CURP:	*RFC:
*Nombre(s):	Denominación o razón social (en su caso):
*Primer apellido:	*Domicilio fiscal:
*Segundo apellido:	*Nombre del apoderado o representante legal:
*RFC:	*RFC del representante legal:
*Domicilio fiscal:	*Número de registro sindical:
*Número de registro sindical:	



Datos de contacto:

Teléfono fijo:	
Extensión (Opcional):	Teléfono móvil:
Correo electrónico:	

Domicilio para oír y recibir notificaciones:

Código postal:	Calle:	
Número exterior:	Número interior:	Colonia:
Localidad (Opcional):	Municipio o Alcaldía:	
Estado:	Entre qué calles (Opcional):	

Datos de la persona física o moral que se solicita citar a conciliación:

Nombre de la persona física o moral:		
Código postal:	Calle:	
Número exterior:	Número interior:	Colonia:
Localidad (Opcional):	Municipio o Alcaldía:	
Estado:	Entre qué calles (Opcional):	





Objeto de la cita y/o razón del conflicto laboral de carácter colectivo y fecha del conflicto.*





Gobierno de
México



CENTRO FEDERAL
DE CONCILIACIÓN
Y REGISTRO LABORAL



*Hoja complementaria en caso de requerir espacio adicional



2026
año de
**Margarita
Maza**



Datos del patrón:

*Nombre completo o razón social del patrón:

*Nombre del apoderado o representante legal:

*Actividad económica del patrón:

Número de instrumento notarial:

*Rama industrial del negocio:

*RFC del representante legal:

Código postal:

Calle:

Número exterior:

Número interior:

Colonia:

Localidad
(Opcional):

Municipio o Alcaldía:

Estado:

Entre qué calles (Opcional):

Documentos anexos:

Identificación oficial vigente.

☐

Poder notarial o acta constitutiva.

☐

Proyecto de convenio.

☐

Para la ratificación de convenio laboral en materia colectiva:

Toma de nota.

☐

En caso de sustitución patronal:

Documento que acredita la transmisión de bienes.

☐



Nombre y firma de la persona solicitante

Notas: Es importante proporcionar la información requerida en los puntos marcados con asterisco, porque son los datos necesarios para iniciar el trámite y darle el servicio adecuado para la resolución del mismo, así como mantener una adecuada comunicación con el solicitante.

