



PLATAFORMA INTERSINDICAL FRENTE AL COLAPSO SANITARIO

FORMULARIO DE RECOGIDA DE QUEJAS PRESENTADAS FORMALMENTE A MUFACE

Provincia

Situación laboral actual En activo En jubilación

Organismo o Administración de la que forma parte

Unidad u organismo que da lugar a la queja

Fecha de registro de la queja

Forma de presentación de la queja:

Formulario electrónico Presencial o correo postal

Entidad

Motivo de la queja

Remitir este formulario a cualquiera de los sindicatos que forman parte de la plataforma.