



DIRECCION NACIONAL DE TRABAJO

**CARTA PODER ante Conflictos Individuales de Trabajo**

En la ciudad de ....., el día ..... del mes de ..... del año 2020, comparece el/la Sr/a ..... (parte trabajadora), con domicilio....., titular CI: ....., teléfono....., correo electrónico..... y manifiesta que autoriza a la persona cuyos datos se relacionan a continuación, para que actuando en su nombre, lo represente con las más amplias facultades. El poder otorgado habilita dejar abierta la vía judicial, acordar una prórroga de audiencia o alcanzar un acuerdo.

Autorizo a: .....

Cédula de identidad:.....

Domicilio legal: .....

Correo electrónico: .....

Teléfono: .....

Matricula (si el representante es abogado): .....

El trabajador declara que ha sido instruido de los alcances, contenidos y efectos de la carta autorización que antecede.

Asimismo, el apoderado declara que ejercerá la representación con la debida diligencia asumiendo las responsabilidades que se derivan de su actuación, de conformidad con lo dispuesto por los Arts 240,241,243, 347 del Código Penal, modificativas y concordantes.

Revocación de poder: en caso en que el trabajador que otorga el poder desee revocarlo, deberá enviar un correo a [revocaciones@mtss.gub.uy](mailto:revocaciones@mtss.gub.uy), manifestando su voluntad, en este sentido.

Firma del trabajador: .....

Aclaración de Firma: .....

Cedula de Identidad: .....