CARTA PODER

H. JUNTA LOCAL DE CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE EN TURNO

PRESENTE:

YO, _____ por mi propio derecho con la presente confiero al Lic. _____

y al C. _____ poder amplio, cumplido y bastante para que en mi nombre y representación comparezcan ante la Junta de Conciliación y Arbitraje en turno de modo conjunto o indistinto y sin limitación de poder alguno, prosigan toda la secuela procesal hasta su fin. Lo anterior en términos de los artículos 692 fracción I y II, 694, 695, 696 y demás relativos a la Ley Federal del Trabajo.

Asimismo de modo enunciativo y no limitativo para que contesten las demandas y reconvenciones que se entablen en mi contra, opongan excepciones dilatorias y perentorias, rindan toda clase de pruebas, reconozcan firmas y documentos, redargüir de falsos a los que se presenten por la contraria, presenten testigos, vean protestar a los de la contraria y los repregunten y tachen, articulen y absuelvan posiciones, recusen Jueces superiores o inferiores, oigan autos interlocutorios y definitivos, consientan de los favorables, apelen, interpongan el recurso de amparo o ejerciten cualquier otra acción y se desistan de las que interpongan, pidan aclaración de las sentencias, ejecuten, embarguen y me representen en los embargos que contra mi se decreten, pidan el remate de los bienes embargados en mi favor; nombren peritos y recusen a los de la contraria, asistan a almonedas, transen este juicio, perciban dinero o valores y otorguen recibos y cartas de pago, sometan el presente juicio a la decisión de Jueces árbitros y arbitradores, gestionen el otorgamiento de garantías, y en fin, para que promuevan todos los recursos que favorezcan mis derechos así como para que deleguen este poder, rescindan contratos de trabajo y cualquier otro acto incluyendo los de estricto dominio, y ante cualquier otra autoridad diferente de la mencionada, ratificando desde hoy todo lo que hagan sobre este particular.

En la ciudad de _____ a _____ de _____ de _____.

ACEPTAMOS PODER **OTORGANTE**

_____ **_____**

LICS. **NOMBRE**

TESTIGO **TESTIGO**

NOMBRE _____ **NOMBRE _____**

FIRMA _____ **FIRMA _____**

DOMICILIO _____ **DOMICILIO _____**