**SOLICITUD DE SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO DE TRABAJO**

**(día/mes/año)**

**Señores**

**Ministerio de Trabajo y Seguridad Social (Debe ser** **la inspección de trabajo de la sede correspondiente donde se sitúe el centro de trabajo).**

Que en virtud de los Decretos Ejecutivos números 42248-MTSS y 42227-MP-S, y los artículos 74, 75, 76 y 77 del Código de Trabajo, me apersono ante ustedes para solicitar la suspensión temporal de los contratos del centro de trabajo denominado (indicar nombre o razón social del solicitante y aportar personería jurídica).

La suspensión que se solicita es por (exposición clara y concreta de los hechos en los cuales fundamenta) y se pretende realizar de forma (indicar si es parcial o total), durante un plazo de (indicar aproximado), para los siguientes puestos (detallar los puestos de trabajo que se pretenden suspender), dentro de los cuales laboran las personas trabajadoras que se detallan a continuación (indicar el nombre, apellidos, cédula y correo electrónico de cada uno de las personas trabajadoras afectadas por la suspensión). Las personas trabajadoras en cuestión son representadas por (indicar nombre, apellidos, cédula y correo electrónico del representante de las personas trabajadoras).

Los hechos en los que se fundamenta esta solicitud se encuentran expuestos en la declaración jurada que se adjunta.

Señalo como medio para atender notificaciones por la parte gestionante la dirección de correo electrónico (indicar correo electrónico) y para las personas trabajadores se solicita sean notificados a través de su representante en la siguiente dirección de correo electrónico (indicar el correo electrónico).

Firma y cédula de la persona solicitante.