

# PEREZ VILLANUEVA ABOGADOS INCAPACIDADES VIGO IMPUGNAC ALTA MEDICA EXPERTS

**Envia un email al anunciante:** user-592524@AnuncioTIC.com

**Messenger:** Contacto :

**Fecha:** Martes, 16 Julio de 2019

71 personas han visto este anuncio

**Precio:** 0

TRAMITACION INCAPACIDADES , INCAPACIDAD TEMPORAL , INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL , INCAPACIDAD PERMANENTE TOTAL , INCAP.PERMANENTE ABSOLUTA , GRAN INVALIDEZ , PENSIONES VIUDEDAD , ORFANDAD , ASESORAMIENTO Y TRAMITACION JUBILACIONES , LEY DISCAPACIDAD , ASESORAMIENTO ESPECIALIZADO Y TRAMITACION DE INCAPACIDADES , INCAPACIDAD TEMPORAL , PRORROGAS DE IT , PERIODOS DE OBSERVACION POR ENFERMEDAD ,RECAIDAS POR ENFERMEDAD , BAJAS POR ENFERMEDAD , INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL , INCAPACIDAD PERMANENTE TOTAL PARA LA PROFESION HABITUAL , INCAPACIDAD ABSOLUTA , GRAN INVALIDEZ , SERGAS , INSS , VALORACION DE INCAPACIDADES , RECLAMACIONES Y RECURSOS CONTRA EL INSS , SERGAS , TESORERIA , MUTUAS , PENSIONES DE JUBILACION , JUBILACION ANTICIPADA , JUBILACION PARCIAL , ERES , ENFERMEDAD PROFESIONAL Y ACCIDENTE DE TRABAJO ,DESPIDOS DISCIPLINARIOS, CARTAS DE DESPIDO, FINIQUITOS, DESPIDOS OBJETIVOS O POR CAUSAS ECONOMICAS, TECNICAS, ORGANIZATIVAS O DE PRODUCCION, EXPEDIENTES DE REGULACION DE EMPLEO, TRAMITACION DE PRESTACIONES DE DESEMPLEO, INEM, REGIMEN GENERAL Y ESPECIAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL, AUTONOMOS, REGIMEN AGRARIO, REGIMEN DEL MAR, INSTITUTO SOCIAL DE LA MARINA, ESTIBADORES PORTUARIOS , EMPRESAS NAVIERAS ,COFRADIAS DE PESCA , MARINA MERCANTE , ETC , RECLAMACIONES DE CANTIDAD, SALARIOS, VACACIONES, PERMISOS MATERNIDAD Y PATERNIDAD, REDUCCION DE JORNADA POR CUIDADO DE HIJO, DESPIDOS PROCEDENTES E IMPROCEDENTES, DERECHOS ANTE UN DESPIDO, RETRASOS EN EL PAGO DE SALARIOS, RESOLUCION CONTRACTUAL POR INCUMPLIMIENTO EMPRESARIAL, FALTAS DE ASISTENCIA AL TRABAJO, CARTAS DE DESPIDO, INDISCIPLINA, RENDIMIENTO LABORAL TELFS: 986 22 45 81 , 646 624 677 C/VELAZQUEZ MORENO 9 , 3º , OFICINA 310 , VIGO ACTUACION PROFESIONAL PARTIDOS JUDICIALES VIGO GALICIA MADRID ANDALUCIA BALEARES



# INFORME DE VIDA LABORAL

## Situaciones

BASE IDENTIFICATIVA

NOMBRE Y APELLIDOS			Nº SEGURIDAD SOCIAL			DOCUMENTO IDENTIFICATIVO		
<input type="text"/>			<input type="text"/>			DNI <input type="text"/>		

SITUACIONES

REGIMEN	EMPRESA SITIO/CHAMBERA/CALIDAD	FECHA DE ALTA	FECHA DE EFECTO DE ALTA	FECHA DE BAJA	C.T.	C.T.P. S.	D.C.	D.A.E.	C.I.
GENERAL	INSTITUCION SERVICIO SOCIAL DE LA SALUD	01.11.2000	01.11.2000	---	---	---	06	0026	078
GENERAL	INSTITUCION SERVICIO SOCIAL DE LA SALUD	13.09.2000	11.09.2000	01.10.2000	---	---	06	0340	100
GENERAL	INSTITUCION SERVICIO SOCIAL DE LA SALUD	01.12.1997	01.12.1997	12.05.2000	068	---	06	0017	206
GENERAL	INSTITUCION SERVICIO SOCIAL DE LA SALUD	17.10.1999	17.10.1999	01.11.1997	---	---	06	0311	004
GENERAL	INSTITUCION SERVICIO SOCIAL DE LA SALUD	01.11.2000	01.11.2000	14.11.1999	---	---	06	---	---