



AUTORIDAD MARÍTIMA DE PANAMA
(Panama Maritime Authority)
DIRECCIÓN GENERAL DE LA GENTE DE MAR
(General Directorate of Seafarers)
DEPARTAMENTO DE ASUNTOS LABORALES MARÍTIMOS
(Maritime Labour Affairs Department)

F-136
(ALM)
V. 00



FORMULARIO DE QUEJA | COMPLAINT FORM

Queja:

Fecha:

Complaint:

Date:

DATOS DEL REMITENTE | Sender's Detail

1. Nombre:

Name:

2. Dirección / número telefónico / correo electrónico:

Address / telephone number / e-mail address:

DATOS DEL TRIPULANTE | Seafarer's Detail

3. Nombre:

Name:

5. No. de Licencia Panameña:

Panamanian License No.:

7. Dirección / número telefónico / correo electrónico:

Address / telephone number / e-mail address:

4. Nacionalidad:

Citizenship:

6. Cargo a Bordo:

Capacity on board:

DATOS DEL CONTRATO | Contract Details

8. Tipo de Contrato | Type of Contract:

Definido

Defined

Indefinido

Undefined

Por Viaje

Per voyage

9. Salario:

Salary:

10. Fecha de Inicio:

Initiation Date:

11. Fecha de Terminación:

Termination Date:

DATOS DEL BUQUE | Vessel Details

12. Nombre del Buque:

Vessel Name:

14. Patente

Patent:

16. Nombre del Armador:

Shipowner's Name:

17. Dirección / número telefónico / correo electrónico:

Address / telephone number / e-mail address:

18. Representante Legal:

Resident Agent:

19. Puerto donde se encuentra el Buque:

Buque:

20. Port where the vessel is located:

21. Resumen de la Queja: (sea breve y conciso) | Complaint Summary (be brief and concise)

Si la queja es presentada personalmente en el Departamento, el quejoso deberá firmar el presente documento, como constancia de la queja presentada.
If the complaint is submitted personally at this Department, the complainant must sign the complaint form, to keep it as a record.

Adjuntar el contrato de enrolamiento o cualquier otro documento que compruebe la relación laboral o sustente la queja presentada
Please attach the employment contract or any document that verifies the work relation or supports the complaint filed

Departamento de Asuntos Laborales Marítimos | Maritime Labour Affairs Department
Tel. +507 501-5059 | Fax. +507 501-5210
e-mail: labormar@amp.gob.pa