

**SUNAFIL**SUPERINTENDENCIA
NACIONAL DE
FISCALIZACIÓN
LABORAL**HOJA DE RUTA****CÓDIGO ÚNICO DE REGISTRO:**<Persona natural o jurídica que remite el
documento a la Sunafil>**Remitente:****Asunto:****Fecha:****OBSERVADO: EL DOCUMENTO TIENE REQUISITOS TUPA INCUMPLIDOS**

N°	Remitente	Destinatario	N° Documento	Fecha derivación	Folios	Acción	V°B° Atención unidad destino
1	Secretaría General - Unidad de Trámite Documentario y Archivo	<Órgano destinatario 1>					
2	<Órgano destinatario 2>	<Órgano destinatario 2>					
3	<Órgano destinatario 3>	<Órgano destinatario 3>					
4	<Órgano destinatario 4>	<Órgano destinatario 4>					
5	<Órgano destinatario 5>	<Órgano destinatario 5>					
6					
ACCIONES							
1	ACTUAR	8	INFORMAR	15	TOMAR ACCIÓN		
2	ANALIZAR	9	NOTIFICAR	16	TOMAR NOTA		
3	CONOCIMIENTO	10	OPINIÓN	17	REVISAR, REFORMULAR		
4	CONVERSAR	11	PROYECTAR RESPUESTA	18	V°B°		
5	COORDINAR	12	PROYECTAR CONVENIO	19	ARCHIVAR		
6	DIFUNDIR	13	ATENDER CON COPIA A ESTE DESPACHO	20	TRANSCRIBIR		
7	SEGUIMIENTO	14	PROYECTAR RESOLUCIÓN	21	TRAMITAR		

Formato N° 005-SUNAFIL/SG-V1