

Saltillo, Coahuila, a _____ de _____ de 2024

LIC. JUAN ANTONIO GRANADOS SUAREZ
DIRECTOR DE NORMATIVIDAD
PRESENTE. –

Por medio de este conducto, y cumpliendo todos los requisitos que señala la Ley Federal del Trabajo en su Título Quinto Bis, referente al Trabajo de los Menores, solicito a usted de la manera más atenta, autorización para que el menor _____ labore en nuestra empresa denominada _____.

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

Nombre comercial: _____
Nombre legal: _____
Domicilio Fiscal: _____
Nombre de la Empresa y Domicilio donde Prestará servicios el Menor: _____

Teléfono de la empresa: _____
Giro de la empresa: _____
Número de Registro Patronal ante el IMSS: _____

El menor realizará las siguientes actividades de trabajo: _____

Su horario de trabajo (hasta 6 hrs. Menores de 15 años, y hasta 8 hrs. Menores de 16, y 17 años) será el comprendido de las: _____ horas a las _____ horas, contando con _____ horas de descanso o comida;

Días de la semana en que prestará sus servicios: _____

En caso de laborar el día **DOMINGO**, consultar artículo 178 de la Ley Federal del Trabajo.

Percibirá un salario de: _____ pesos por _____.



ATENTAMENTE

Nombre, Firma, y Cargo en la empresa
(Patrón o Encargado de Recursos Humanos)



SUBSECRETARÍA DE JUSTICIA LABORAL

📍 Centro de Gobierno, Segundo piso. Blvd. Fundadores y Blvd. Centenario de Torreón. C.P. 25294, Saltillo, Coah.

☎ (844) 698-1093 📱📘 Secretaría del Trabajo de Coahuila

DATOS PERSONALES DEL MENOR

NOMBRE DEL MENOR:					
DOMICILIO:					
FECHA DE NACIMIENTO:			SEXO:		
TELÉFONO:					
ESTUDIAS: (SI) (NO) ESPECIFIQUE:					
GRADO ESCOLAR:					
NOMBRE DE LA ESCUELA:					
CON QUIÉN VIVES:	PAPÁS		MADRE	PADRE	OTRO
ESPECIFIQUE CON QUIÉN:					
NOMBRE DEL PADRE:					
DOMICILIO:					
TELÉFONO LOCAL:			TELÉFONO CELULAR:		
TRABAJA ACTUALMENTE: (SI) (NO)					
NOMBRE DE LA FUENTE DE TRABAJO:					
NOMBRE DE LA MADRE:					
DOMICILIO:					
TELÉFONO LOCAL:			TELÉFONO CELULAR:		
TRABAJA ACTUALMENTE: (SI) (NO)					
NOMBRE DE LA FUENTE DE TRABAJO:					

MOTIVO O RAZON POR LA QUE REALIZARÁ LA ACTIVIDAD DE TRABAJO.

- A)** Por la situación económica de la familia. **B)** Porque el papá o mamá no tienen trabajo. **C)** Para pagar sus estudios.
D) Porque ya no quiso estudiar. **E)** Para aprovechar su tiempo libre. **F)** Para pagar sus gastos personales (vestido, zapatos).
G) Por contraer matrimonio. **H)** Otra (Especifique)

TU COLABORACIÓN COMO EMPACADOR VOLUNTARIO Y/O TRABAJADOR ES:

- A)** Es decisión propia. **B)** Obligado por tus papas. **C)** Obligado por alguna otra persona.

YO (NOMBRE DEL PADRE Ó MADRE) _____ **PADRE/MADRE**
DEL MENOR (NOMBRE DEL MENOR) _____ **TENGO**
 CONOCIMIENTO PLENO DE LA SOLICITUD QUE MI HIJO REALIZA, Y LO **(A) AUTORIZO (A) PARA QUE TRABAJE EN**
 LA FUENTE DE TRABAJO DESCRITA ANTERIORMENTE.



SUBSECRETARÍA DE JUSTICIA LABORAL

📍 Centro de Gobierno, Segundo piso. Blvd. Fundadores y Blvd. Centenario de Torreón. C.P. 25294, Saltillo, Coah.

☎ (844) 698-1093 📞📱 Secretaría del Trabajo de Coahuila

Firma (PADRE ó MADRE)