

Saltillo, Coahuila, a _____ de _____ de 2025.

LIC. ENRIQUE GABRIEL MIER CAMPOS
DIRECTOR DE NORMATIVIDAD
PRESENTE. –

Por medio de este conducto solicito a usted de la manera más atenta, autorización para que el menor _____ preste sus servicios en nuestra empresa denominada;

Nombre comercial: _____

Nombre legal: _____

Domicilio: _____

Teléfono de la empresa: _____

Giro de la empresa: _____

En la que el menor se desempeñará únicamente como **EMPACADOR VOLUNTARIO**;

Mismo en el que el menor por ningún motivo estará en labores después de las 22 Horas, ni deberá trabajar más de 6 horas diarias:

Los horarios y Días de la semana en que prestará sus servicios _____



ATENTAMENTE

Nombre, Firma, y Cargo en la empresa
(Encargado de empacadores voluntarios)



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:	
TELÉFONO:	
FECHA DE NACIMIENTO:	SEXO:
ESTUDIAS: (SI) (NO) ESPECIFIQUE:	
GRADO ESCOLAR:	
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)** Padre o madre adolescente **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)** Vacaciones escolares **I)** 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.

Firma (PADRE ó MADRE)