



**ESTADO DE
COAHUILA**



(LLENADO POR LA EMPRESA)

Saltillo, Coahuila, a _____ de _____ de 2024.

LIC. ROCIO MENDOZA RESENDIZ
DIRECTORA DEL TRABAJO
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 _____

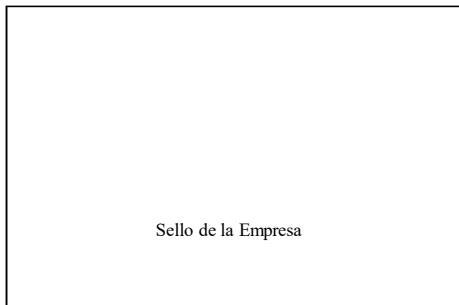
Teléfono de la empresa _____

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:



Sello de la Empresa

ATENTAMENTE

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

SECRETARÍA DEL TRABAJO DE COAHUILA

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

☎ (844) 698-1096 📱 🌐 Secretaría del Trabajo de Coahuila



DATOS PERSONALES DEL MENOR (LLENADO POR EL SOLICITANTE)

Nombre del menor _____

Domicilio _____

Fecha de nacimiento: _____ sexo: _____

Estudia: si _____ no _____

Grado escolar: _____

Escuela: _____

Con quien vives: papas padre madre otro

Especifique con quien: _____

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 REALIZARA LA ACTIVIDAD DE TRABAJO.

- A) Por la situación económica de la familia.
- B) Porque el papa o mama 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 COLABORACION COMO EMPACADOR VOLUNTARIO Y/O TRABAJADOR ES:

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

YO _____ PADRE/MADRE 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 del padre o tutor

SECRETARÍA DEL TRABAJO DE COAHUILA

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

☎ (844) 698-1096 📞📱 Secretaría del Trabajo de Coahuila