



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, 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: _____ hora(s) a las _____ hora(s), contando con _____ hora(s) 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



Sello de la Empresa

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

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