



# 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