



**CONSTANCIA DEL CENTRO DE TRABAJO
AUTORIZACION DEL ADOLESCENTE EN EDAD PERMITIDA PARA TRABAJAR**

San Luis Potosí, S.L.P. a _____ de _____ del 20 _____

DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social: _____

Domicilio: _____

Calle

número

Colonia

Código postal

Municipio

Entidad Federativa

Teléfono

Rama Industrial

Sello de la Empresa

Las condiciones de trabajo se ajustarán a lo dispuesto por la fracción II del artículo 123 Apartado "A" fracción III Constitucional y por los artículos 5, 22, 22-BIS, 173, 174, 175, 177, 178, 179, 180, 191, 995 de la Ley Federal del Trabajo.

Cargo del responsable

Nombre y firma del responsable

DATOS DEL ADOLESCENTE

Nombre del adolescente: _____

Nivel de estudios: _____ puesto: _____

Horario de trabajo: _____

Compatibilidad con horario escolar: (turno) _____

Nombre del Padre, Madre o Tutor: _____

Domicilio: _____

