

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CONSEJO DE PROTECCION DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES  
MUNICIPIO CARIRUBANA  
ESTADO FALCON

**SOLICITUD PARA EL REGISTRO DE ADOLESCENTES TRABAJADORES**  
**(A PARTIR DE 14 AÑOS HASTA 17 AÑOS)**

CIUDADANOS  
MIEMBROS DEL CONSEJO DE PROTECCION DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO  
CARIRUBANA DEL ESTADO FALCON.  
SU DESPACHO.

Yo: \_\_\_\_\_, de nacionalidad: \_\_\_\_\_

titular de la cedula de identidad Nro. \_\_\_\_\_, de: \_\_\_\_\_ años de edad, nacido en:

\_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_. Con domicilio en:

\_\_\_\_\_ Punto Fijo, Municipio

Carirubana del Estado Falcón. Telf. residencial \_\_\_\_\_.

Mis padres son: \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_, titulares de las cédulas V \_\_\_\_\_ y

V \_\_\_\_\_. Curso estudios de: \_\_\_\_\_ en la institución educativa:

\_\_\_\_\_ con horario escolar comprendido entre \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_. Solicito a su

despacho de conformidad con lo dispuesto en el artículo 160 literal I, de la Ley Orgánica para la Protección de Niños, Niñas y

Adolescentes autorización para trabajar en la empresa: \_\_\_\_\_, ubicada en:

\_\_\_\_\_, ejerciendo el cargo de: \_\_\_\_\_, en

un horario de trabajo comprendido entre \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_. bajo la dependencia patronal del

ciudadano: \_\_\_\_\_, a partir de la fecha: \_\_\_\_\_.

Por todo lo antes expuesto es por lo que acudo ante su competente autoridad a los fines de que sea inscrito en el Registro de

Adolescentes Trabajadores, que garantice la debida protección de los derechos laborales consagrados en el Capítulo II, artículo 94

hasta el 116 de la LOPNNA. En Punto Fijo, a los \_\_\_\_\_ del mes de, \_\_\_\_\_ de 2.0\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ADOLESCENTE QUIEN SOLICITA

REQUISITOS PARA LA AUTORIZACION:

- ❖ (1) COPIA PARTIDA DE NACIMIENTO DEL ADOLESCENTE
- ❖ (2) FOTOS DEL ADOLESCENTE.
- ❖ (1) CONSTANCIA DE EXAMEN MEDICO (AMBULATORIO, CDI, ETC)
- ❖ (1) COPIA C.I. DE LOS REPRESENTANTES
- ❖ LLENAR ESTA PLANILLA DE AUTORIZACION EN **TODOS** LOS DATOS SOLICITADOS
- ❖ (1) COPIA DE LA CONSTANCIA DE ESTUDIO **VIGENTE, DONDE SE INDIQUE EL HORARIO ESCOLAR.**
- ❖ (1) COPIA C.I. DEL ADOLESCENTE.
- ❖ (1) CARPETA AMARILLA.