



FORMATO UNICO NACIONAL
PLANILLA DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE ADOLESCENTES TRABAJADORES
TRABAJADORAS EN EDADES COMPRENDIDAS 14-17 AÑOS
CONSEJO DE PROTECCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES
(CPNNA)



A. DATOS DEL O LA ADOLESCENTE												
NOMBRES					APELLIDOS							
FECHA DE NACIMIENTO	DÍA	MES	AÑO	CÉDULA DE IDENTIDAD	V		EDAD		GENERO	F	M	OTRO
					E							
DIRECCIÓN	ESPECIFIQUE PUNTOS DE REFERENCIA CERCANOS											
ESTADO				MUNICIPIO				PARROQUIA				
TELÉFONO (LOCAL/CELULAR)					CORREO ELECTRÓNICO							
DE ACUERDO CON SU CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, SE RECONOCE COMO:				AFRODESCENDIENTE			INDÍGENA		ASIÁTICO-DESCENDIENTE			
OTRA. ESPECIFIQUE												
PRESENTA ALGUNA DE LAS SIGUIENTES DISCAPACIDADES												
VISUAL		AUDITIVA		MOTORA		INTELLECTUAL		AUTISMO		BAJA TALLA		
OTRA. ESPECIFIQUE												
A.1. ESTUDIOS DEL O LA ADOLESCENTE												
ESTÁ CURSANDO ESTUDIOS	SI	NO	SI LA RESPUESTA ES POSITIVA, INDIQUE LO SIGUIENTE		GRADO / AÑO		HORARIO	MAÑANA		TARDE		
								DE:	A:	DE:	A:	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA												
DIRECCIÓN	ESPECIFIQUE PUNTOS DE REFERENCIA CERCANOS											
				MUNICIPIO				PARROQUIA				
SI LA RESPUESTA ES NEGATIVA, ESPECIFIQUE PORQUÉ Y ÚLTIMO AÑO CURSADO												
B. DATOS DE LOS PADRES, REPRESENTANTES O RESPONSABLES												
NOMBRES					NOMBRES							
APELLIDOS					APELLIDOS							
VINCULO					VINCULO							
CÉDULA DE IDENTIDAD	V.-				CÉDULA DE IDENTIDAD	V.-						
	E.-					E.-						
DIRECCIÓN					DIRECCIÓN							
ESTADO			MUNICIPIO			ESTADO			MUNICIPIO			
TELÉFONO			CORREO			TELEFONO			CORREO			
EL PADRE, MADRE REPRESENTANTE O RESPONSABLE SE ENCUENTRA EN CONOCIMIENTO DE LA SOLICITUD TRAMITE: SI NO												
EN CASO QUE LA RESPUESTA SEA NEGATIVA, INDIQUE PORQUÉ:												
C. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD LABORAL												
EMPRESA O RAZÓN SOCIAL												
CARGO O ACTIVIDAD A DESEMPEÑAR						HORARIO	MAÑANA		TARDE			
							DE:	A:	DE:	A:		
DIRECCIÓN	ESPECIFIQUE PUNTOS DE REFERENCIA CERCANOS											
				MUNICIPIO				PARROQUIA				
TELÉFONO (LOCAL/CELULAR)					CORREO ELECTRÓNICO							



FORMATO UNICO NACIONAL
PLANILLA DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE ADOLESCENTES TRABAJADORES
TRABAJADORAS EN EDADES COMPRENDIDAS 14-17 AÑOS
CONSEJO DE PROTECCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES
(CPNNA)



ÁREA ECONÓMICA	INDUSTRIA		COMERCIO		AGRÍCOLA		PESQUERA		SERVICIOS	
OTRA. ESPECIFIQUE										
ACTIVIDAD		RECREATIVA		DEPORTIVA		CULTURAL		OTRA ESPECIFIQUE		
DEPENDIENTE		INDEPENDIENTE EMPREENDEDOR		PASANTE		APRENDIZ		OTRO ESPECIFIQUE		
OBSERVACIONES										
Opinión del niño, niña o adolescente:										
D. DOCUMENTOS PRESENTADOS										
COPIA DE CÉDULA DE IDENTIDAD DEL O LA ADOLESCENTE				COPIA DE CÉDULA DE IDENTIDAD: PADRE, MADRE, REPRESENTANTE O RESPONSABLE						
COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO				COPIA DEL INFORME MÉDICO INTEGRAL O CERTIFICADO DE SALUD O CONSTANCIA DE ADOLESCENTE SANO						
2 FOTOS DEL O LA ADOLESCENTE				CONSTANCIA DE ESTUDIOS VIGENTE (GRADO/AÑO Y HORARIO ESCOLAR) COPIA SIMPLE DEL TITULO DE BACHILLER						
CONSTANCIA DE DOMICILIO O RESIDENCIA/ RIF				CONSTANCIA DE TRABAJO U OFERTA LABORAL (DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA, DIRECCIÓN, CARGO, FUNCIONES, HORARIO, SUELDO, DATOS DEL SUPERVISOR INMEDIATO, TELEFONO Y CORREO)						
OTRO QUE EL CPNNA CONSIDERE NECESARIO. ESPECIFIQUE										
- LA PRESENTE CONSTITUYE LA CONSTANCIA DE <u>INICIO DE TRAMITE</u> DE REGISTRO DE ADOLESCENTES TRABAJADORES Y TRABAJADORAS. - NO SUSTITUYE EL REGISTRO DE ADOLESCENTES TRABAJADORES Y TRABAJADORAS, ASÍ COMO LA CORRESPONDIENTE CREDENCIAL, PARA LO CUAL DEBERÁ PRESENTAR CONSTANCIA DE TRABAJO - LA PRESENTE TIENE UNA VIGENCIA DE 3 MESES, PARA TRAMITAR EL CORRESPONDIENTE REGISTRO										
FIRMA DEL O LA ADOLESCENTE		HUELLAS DEL O LA ADOLESCENTE								
FIRMA DEL CONSEJERO O LA CONSEJERA DE PROTECCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES		FECHA DE RECEPCIÓN				SELLO				