**ANEXO I**

**Formulario para Certificar Autorización de Trabajo Adolescente**

 Río Negro………………………de……………………………de 2019

Por la presente, de conformidad con lo establecido en el artículo 32 de la ley 20.744 (t.o.) y de acuerdo con el artículo 190 de la mencionada ley de la jornada laboral permitida, autorizo a mi hijo (Nombres y Apellido) …………………………………………………………………………………………….……………….…………… , CUIL Nº ….…………………………….………………………, de ………………años

de edad, siendo su fecha de nacimiento………….………/…………..………/………………. a trabajar en la empresa ( Denominación o Razón Social) ……………………………………………………………………………con CUIT Nº ………………………………………….., dedicada a la actividad de…………………………………………………………………………….. .

**Datos del contrato, tareas y jornada laboral**

Tipo de contrato:

 Período de prueba Temporada Otro ¿Cúal?

 Tiempo Indeterm. Eventual

 Plazo Fijo Tiempo Parcial

Tareas a desarrollar…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Categoría laboral……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Domicilio de trabajo: Calle ………………………………………………………………………………………………………………..Nº……………………………………………....

Distrito: …………………………………………………..Departamento……………………………………………………………. de la provincia de Río Negro.

Días de trabajo: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado Domingo

Horario de trabajo: ……………………………………………………………………………………………….. ( **NO** mayor a 6 horas diarias ni nocturno).

**Otros datos de la empresa**

Domicilio legal de la empresa:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Domicilio administrativo de la empresa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Responsable de la contratación:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Teléfono de contacto:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Datos de la persona autorizante**

Domicilio de la persona autorizante: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Teléfono de contacto:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

La presente tiene carácter de Declaración Jurada.

Certifico que firma ante mí.

Firma del Padre, Madre o Tutor

 DNI Nº Firma y sello de la autoridad actuante

Se adjunta la siguiente documentación:

* Fotocopia DNI del adolescente autorizado
* Partida d nacimiento del adolescente autorizado
* Fotocopia DNI de la persona autorizante
* Certificado de estudios del adolescente (si correspondiera)
* Certificado médico que acredite aptitud para el trabajo
* Otro……………………………………………………………………………………………………..