Ministerio de
Trabajo, Empleo
y Seguridad Social

Acta de constatación de trabajo adolescente (de 16 hasta 18 años) - Ley 26.390/08

Nº **Fecha** / / **Jurisdicción:**

Siendo las..... horas, el/los funcionario/s actuante/s, exhibiendo la/s correspondiente/s credenciales se constituyen en: Loc:..... Pcia:..... donde desarrolla actividades el empleador cuyos datos se consignan a continuación:

DATOS DE LA EMPRESA

Establecimiento Razón social:

Domicilio:

Teléfono: CUIT Nº: Actividad:

Atendido por Sr./a: DNI Nº:

En caracter de:

Seguidamente, los funcionarios actuantes proceden a relevar los datos del adolescente que se identifica más abajo, detectado trabajando y prestando servicios para el empleador consignado en el encabezado.

DATOS DEL ADOLESCENTE TRABAJADOR

Apellidos y nombres completos:

Fecha de nacimiento: / / Edad: Sexo: ☐ F ☐ M DNI Nº: CUIL:

Nacionalidad: Fecha de ingreso al país: / / Domicilio en el país de origen:

Domicilio actual del adolescente:

Educación Nivel educativo: ☐ Primario ☐ Secundario ☐ Completo ☐ Incompleto

Escuela de adultos: ☐ **NO** ☐ **SI** Permanece en el sistema educativo: ☐ **NO** ☐ **SI** Pasantía educativa: ☐ **NO** ☐ **SI**

Tiene hijos: ☐ **NO** ☐ **SI** ¿Cuántos? Percibe la Asignación Universal por Hijo: ☐ **NO** ☐ **SI**

INFORMACION SOBRE LA SITUACION DE TRABAJO

Tarea realizada: Periodicidad:

Antigüedad: Horario de trabajo: Remuneración: ☐ **NO** ☐ **SI** ☐ Especie ☐ Dinero

Trabajador migrante: ☐ **NO** ☐ **SI** Vive con sus padres: ☐ **NO** ☐ **SI**

Posee autorización materna/paterna: ☐ **NO** ☐ **SI** Certificado de aptitud física: ☐ **NO** ☐ **SI**

Vacaciones: ☐ **NO** ☐ **SI** Cantidad de días:

Cuenta con vivienda en el ámbito de trabajo: ☐ **NO** ☐ **SI**

Horas trabajadas: ☐ Hasta 6 por día ☐ Más ☐ Hasta 32 por semana (trabajo agrario) ☐ Hasta 36 por semana ☐ Más

Horas extras: ☐ **NO** ☐ **SI** Posee autorización de extensión horaria por administración laboral local: ☐ **NO** ☐ **SI**

OBSERVACIONES

Posee CAT: ☐ **NO** ☐ **SI**

Condiciones en las que desempeña la tarea Nivel de riesgo de la actividad: ☐ Alto ☐ Medio ☐ Bajo

A las..... hs. no siendo para más, previa lectura y ratificación se firman 2 (dos) ejemplares haciéndose entrega al empleador del duplicado de la presente.

Firma y aclaración de la persona que atiende	Firma y aclaración del inspector actuante	Firma del adolescente trabajador