



REGISTRO DE ADOLESCENTE TRABAJADOR (RAT)

Nº _____-201____

1. DATOS PERSONALES

Fecha: ____/____/____
Nombres y Apellidos _____
Fecha de Nacimiento ____/____/____ Edad _____ C.I. Nº _____
Dirección de Habitación _____

Correo electrónico: _____
Teléfono de Habitación. _____ Móvil _____ Padre, Madre
/Representante o Responsable _____ C.I.
_____ Teléfonos: _____ Dirección: _____

2. DATOS ESCOLARES

Último año escolar aprobado _____ ¿Tiene Constancias? Si ____ No ____
Estudia Actualmente _____ Centro Educativo _____
Año y Sección _____ Horario _____ De no estar estudiando actualmente
explique brevemente los motivos: _____

Otras Actividades: _____

3. DATOS LABORALES

Empresa, Establecimiento o Negocio: _____
Dirección: _____
Patrono/Supervisor/Responsable: _____
Tipo de trabajo o actividad a realizar: _____

Horario: de _____ a _____ Tiempo de descanso entre jornada _____
Salario: _____ Fecha de Ingreso: ____/____/____

4. DATOS EXAMEN MÉDICO

Médico: _____
Centro Asistencial: _____
Fecha: ____/____/201____
Constancias y/o Resultados Anexados: _____



CREDECIAL DE ADOLESCENTE TRABAJADOR

Cumplidos como han sido los requisitos legales exigidos para la Inscripción en el Registro de Adolescentes Trabajadores que lleva este Consejo de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes del Municipio San Cristóbal – Estado Táchira; en uso de las atribuciones conferidas en el artículo 160 literal i) de la Ley Orgánica para la Protección de Niños, Niñas y Adolescentes, se otorga la presente **Credencial de Adolescente Trabajador**, de conformidad con el artículo 99 *ejusdem*, al Adolescente: _____

de nacionalidad _____ titular de la cédula de _____ N° _____, de _____ (____) años de edad, que lo identifica como

TRABAJADOR.

Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Dirección de Habitación: _____

Grado de Escolaridad: _____

Institución Educativa: _____

Horario Escolar: _____

Progenitor (a) _____

Teléfono(s): _____ - _____.

Empresa, Negocio o Establecimiento: _____

Dirección del Sitio de Trabajo: _____

Actividades a realizar: _____

Horario de Trabajo: de _____ a _____ descanso de: _____ (hora)

Salario: Bs. _____

Fecha de Ingreso: ____/____/____ Fecha de Vencimiento: ____/____/____

REGISTRO DE ADOLESCENTE TRABAJADOR (RAT) N° _____ /201____
 De fecha _____ de _____ de 201____

CONSEJERO (A) DE PROTECCIÓN



San Cristóbal, _____ de _____ de 201____
20__^o y 15__^o

Vista como ha sido la solicitud de **INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ADOLESCENTES TRABAJADORES** realizada por el Adolescente

_____,
de nacionalidad: _____, titular de la cédula de identidad N° V.-
_____, de _____ (_____) años de edad. Cumplidos como han sido todos los requisitos exigidos en el artículo 98 de la Ley Orgánica para La Protección de Niños, Niñas y Adolescentes, en consecuencia este Consejo de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes, en nombre de la República Bolivariana de Venezuela y por autoridad de la Ley, de conformidad con lo establecido en el artículo 160 literal i) eiusdem y en atención al interés superior del niño, niña y adolescente y del derecho a la protección en el trabajo y de lo consagrado en los artículos 4,10,11,12,13,14, 94 y siguientes de la citada Ley. **ACUERDA:**
PRIMERO: Se inscribe al prenombrado Adolescente, en el Registro de Adolescentes Trabajadores que lleva este Consejo de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes del Municipio San Cristóbal del Estado Táchira, quedando anotado bajo el N° _____/201____, de fecha _____ de _____ de 201____.

SEGUNDO: Otórguese al Adolescente antes identificado, la respectiva Credencial de Trabajador, de conformidad con el artículo 99 de la Ley Orgánica para la Protección de Niños, Niñas y Adolescentes.

CONSEJERO (A) DE PROTECCIÓN

Observaciones: _____



ACTA

En el día de hoy, _____ de _____ de 201____, quien suscribe _____, venezolano, de _____ (____) años de edad, titular de la cédula de identidad N° _____, hago constar que he recibido del Consejo de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes del Municipio San Cristóbal, la credencial que me identifica como trabajador o trabajadora, todo de conformidad con el artículo 99 de la Ley Orgánica para la Protección de Niños, Niñas y Adolescentes.

C.I.: