

	<b>PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL</b>		Código: IVC-PD-05-AN-01-F-01
	<b>FORMATO ÚNICO NACIONAL DE AUTORIZACIÓN DE</b>		Versión: 1.0
	<b>TRABAJO PARA ADOLESCENTES Y POR EXCEPCIÓN DE</b>		Fecha: Junio 17 de 2019
	<b>NIÑOS Y NIÑAS</b>		Página: 1 de 3
<b>FECHA:</b>	<b>No. RADICADO:</b>	<b>CODIGO VERIFICACION:</b>	
<b>DATOS BÁSICOS DEL ADOLESCENTE Y POR EXCEPCION DE NIÑO O NIÑA</b>			
<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	<b>PRIMER NOMBRE</b>	<b>SEGUNDO NOMBRE</b>
<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b>			
<b>Registro Civil</b> <input type="checkbox"/>	<b>Tarjeta de Identidad</b> <input type="checkbox"/>	<b>Cédula de Extranjería:</b> <input type="checkbox"/>	<b>No.</b> _____
<b>EDAD</b>		<b>Sexo</b>	
Menor de 15 años <input type="checkbox"/> Indique edad _____		Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	
15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/>			
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	<b>CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD</b>	<b>TIENE HIJOS</b>	
Día: _____ Mes: _____ Año: _____	VISUAL <input type="checkbox"/> AUDITIVA <input type="checkbox"/> FISICA <input type="checkbox"/> INTELLECTUAL <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	PISCOSOCIAL <input type="checkbox"/> SORDOCEGUERA <input type="checkbox"/> NINGUNA <input type="checkbox"/>	Cuantos hijos: _____	
<b>NIVEL DE ESCOLARIDAD</b>			
<b>ULTIMO GRADO CURSADO</b>	<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA</b>	<b>JORNADA ESCOLAR</b>	
		Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Sabatina <input type="checkbox"/> Única <input type="checkbox"/>	
<b>DATOS RESIDENCIA</b>			
<b>DIRECCIÓN:</b>		Barrio <input type="checkbox"/> localidad <input type="checkbox"/> Comuna <input type="checkbox"/> Vereda <input type="checkbox"/> Corregimiento <input type="checkbox"/>	
_____		Nombre: _____	
<b>TIPO DE ZONA:</b> Urbana <input type="checkbox"/> Cabecera Municipal <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>		<b>Ciudad /Municipio:</b>	<b>Departamento</b>
No Celular: _____		Correo Electrónico	
<b>DATOS REPRESENTANTE LEGAL DEL ADOLESCENTE Y POR EXCEPCION DE NIÑO O NIÑA</b>			
<b>REPRESENTANTE LEGAL DEL ADOLESCENTE / NIÑO/ NIÑA</b>			
Nombres y Apellidos: _____			
<b>TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b>			
Cedula de Ciudadanía <input type="checkbox"/> No. _____ Cedula de Extranjería <input type="checkbox"/> No. _____			
<b>PARENTESCO</b>			
Padre/ Madre: <input type="checkbox"/> Defensor de familia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual: _____			
<b>IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR</b>			
PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/> PERSONA JURIDICA <input type="checkbox"/>		<b>NOMBRE RAZON SOCIAL</b>	
No. NIT:		<b>NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:</b>	
<b>DIRECCIÓN:</b>		<b>TELÉFONO:</b>	<b>No. CELULAR:</b>
CORREO ELECTRONICO:		<b>CIUDAD/MUNICIPIO</b>	<b>DEPARTAMENTO:</b>
<b>TIPO Y CONDICIONES DE VINCULACION</b>			
<b>CONTRATO DE TRABAJO</b>			
<b>FIJO</b> <input type="checkbox"/>	<b>INDEFINIDO</b> <input type="checkbox"/>	<b>OBRA O LABOR DETERMINADA</b> <input type="checkbox"/>	
<b>TIPO DE ACTIVIDAD EXCEPCIONAL (diligenciar solo menores de 15)</b>			
<b>ARTISTICA</b> <input type="checkbox"/>	<b>CULTURAL</b> <input type="checkbox"/>	<b>RECREATIVA</b> <input type="checkbox"/>	<b>DEPORTIVA</b> <input type="checkbox"/>
<b>\$ SALARIO</b>	<b>\$ AUXILIO TRANSPORTE</b>	<b>FORMA DE PAGO:</b> DIARIO <input type="checkbox"/> SEMANAL <input type="checkbox"/> QUINCENAL <input type="checkbox"/> MENSUAL <input type="checkbox"/>	
<b>CARGO:</b>		<b>CENTRO DE TRABAJO:</b> (direccion del lugar del trabajo)	

**LABOR A REALIZAR ( DESCRIPCION DETALLADA)**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**HORARIO (Describe la distribucion de las horas diarias por jornada)**

Día de la semana	Jornada mañana		Jornada Tarde		Total horas
	INICIA	TERMINA	INICIA	TERMINA	
LUNES					
MARTES					
MIERCOLES					
JUEVES					
VIERNES					
SABADO					
TOTAL HORAS					

Los abajo firmantes, solicitamos en virtud de los artículos 35 y 113 de la Ley 1098 de 2006 – Código de la Infancia y la Adolescencia, Autorización de trabajo en las condiciones señaladas en los campos anteriores. Manifestamos conocer la normativa vigente sobre el particular, principalmente la relacionada en la Ley 1098 de 2006 – Código de la Infancia y la Adolescencia y, las prohibiciones contenidas en la Resolución No. 1796 de 2018 o cualquier otra norma que las modifique, adicione o sustituya.

Excepcionalmente, los Niños o Niñas, menores de 15 años podrán ser autorizados por el Inspector de Trabajo, o en su defecto por el Ente Territorial Local, para desempeñar actividades remuneradas de tipo artístico, cultural, recreativo y deportivo. La autorización establecerá el número de horas máximas y prescribirá las condiciones en que esta actividad debe llevarse a cabo. En ningún caso el permiso excederá las catorce (14) horas semanales

El empleador se compromete a afiliarse al Adolescente, Niño o Niña, al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión, y riesgos laborales) y a efectuar los pagos de la seguridad social integral y aportes parafiscales, según sea el caso, de conformidad con la normatividad vigente, hechos que se acreditarán por escrito dentro de los cinco (5) días siguientes a la fecha de la firma de la presente autorización, de lo contrario será revocada y se trasladará al Grupo de Inspección, Vigilancia y Control de la Dirección Territorial de la Jurisdicción, por su incumplimiento.

Hace parte integral de la presente solicitud la entrevista que realice el Inspector de Trabajo o la Autoridad Territorial competente, al Adolescente, Niño o Niña.

El diligenciamiento de la presente **SOLICITUD NO IMPLICA EL OTORGAMIENTO DE LA AUTORIZACION PARA TRABAJAR Y PUEDE SER NEGADA.**

La autorización para trabajar puede ser revocada, en caso de que no se den las garantías mínimas de salud, seguridad social integral y educación, las condiciones de trabajo y las contempladas en la respectiva Autorización, conforme al artículo 5º de la Resolución 1796 del 2018 o cualquier otra norma que las modifique, adicione o sustituya.

**PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICAMOS QUE LA PRESENTE INFORMACIÓN ES VERAZ Y, SE SUSCRIBE DE CONFORMIDAD POR LAS PARTES QUE INTERVIENEN:**

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del adolescente/Niño/ Niña  
T.I. / C.E. No.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Representante del Adolescente/Niño/ Niña  
C.C./ C.E. No.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Empleador: Persona Natural o Representante Legal de la Empresa que solicita la autorización  
C.C. / C.E.



**PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL  
FORMATO ÚNICO NACIONAL DE AUTORIZACIÓN DE  
TRABAJO PARA ADOLESCENTES Y POR EXCEPCIÓN DE  
NIÑOS Y NIÑAS**

**Por el Adolescente, Niño o Niña**

- Fotocopia de la Tarjeta de Identidad y/o del Registro civil de nacimiento y/o Cedula de extranjería.
- Registro civil de nacimiento, para verificar el parentesco de madre o padre del adolescente, Niño o Niña.
- En caso de tener representante legal judicial o defensor de familia, diferente a los padres del adolescente, niño o niña, se requerirá el documento que asigne esa representación.
- En caso de haber terminado sus estudios secundarios, anexar copia del Diploma de bachiller o copia del Acta de Grado.

**Por el empleador**

- Si el adolescente o el niño niña, no se encuentra estudiando y no ha completado su educación media vocacional (9º grado), el empleador tendrá que anexar una **Carta compromiso de estudio en original**, en la cual se obliga a inscribirlo a una institución educativa y en todo caso a facilitarle el tiempo necesario para continuar el proceso educativo o de formación.
- Fotocopia de la Cédula de ciudadanía del Empleador si es persona natural.
- Fotocopia del Certificado de existencia y representación legal si es persona jurídica.

**Documentos para tramitar la autorización de los Adolescentes con formación técnica o tecnológica:**

Además de los documentos a anexar por parte del adolescente, la autorización se expedirá con:

- Estudio previo del puesto de trabajo realizado por la empresa
- Matriz de riesgos de la actividad que el adolescente va a realizar.

**INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR EL INSPECTOR DE TRABAJO/COMISARIO DE FAMILIA/ ALCALDE MUNICIPAL, ANTE QUIEN SE ADELANTA EL TRAMITE**

**ENTREVISTA REALIZADA AL ADOLESCENTE, NIÑO o NIÑA**

AÑOS CUMPLIDOS ADOLESCENTE / NIÑO / NIÑA: \_\_\_\_\_

SEXO: MASCULINO  FEMENINO

ASISTE ACTUALMENTE AL COLEGIO SI  NO

GRADO DE ESCOLARIDAD: \_\_\_\_\_

**MOTIVO POR EL CUAL VA A TRABAJAR:**

ACTIIDAD ECONOMICA: INDUSTRIA  COMERCIO  AGRICOLA  PECUARIA  SERVICIOS

OTRA:  Cual: \_\_\_\_\_

**DE ACUERDO CON SU CULTURA, PUEBLO O RASGOS FISICOS SE RECONOCE COMO**

INDIGENA  ROM  RAIZAL  PALENQUERO  NEGRO  AFROCOLOMBIANO  NINGUNO

**PRESENTA DIFICULTADES PERMANENTES PARA:**

VER O PERCIBIR LA LUZ  OIR  USAR BRAZOS O MANOS   
CAMINAR O CORRER  ENTENDER APRENDER O HABLAR

**VICTIMA DE DESPLAZAMIENTO FORZADO:**

SI  NO

**OBSERVACION:**

**SOLICITUD AUTORIZADA**  FECHA Dia\_ Mes\_ Año: \_\_\_\_\_

**SOLICITUD NEGADA**  FECHA: Dia\_ Mes\_ Año: \_\_\_\_\_

**MOTIVO POR EL CUAL SE NIEGA LA SOLICITUD:**

NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE AUTORIZA O NIEGA LA SOLICITUD:

FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE AUTORIZA O NIEGA LA SOLICITUD:

CARGO: INSPECTOR DE TRABAJO  COMISARIO DE FAMILIA  ALCALDE MUNICIPAL

DIRECCION TERRITORIAL  MUNICIPIO  Nombre: \_\_\_\_\_