



Negociado de Normas de Trabajo
Información del Menor

Nombre: _____ Seguro Social: _____ - _____ - _____

Edad: _____ Sexo: _____ Grado que cursa: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____
Mes/ /Día /Año

Teléfonos: (_____) _____ - _____

Dirección Postal: _____
(Urbanización, Barrio, Condominio) (Número) (Calle)

(Número de Apartamento) (Municipio) (Código Postal)

Dirección Residencial: _____
(Urbanización, Barrio, Condominio) (Número) (Calle)

(Número de Apartamento) (Municipio) (Código Postal)

Nombre de padre, madre o encargado: _____

Nombre de la escuela donde estudia el menor: _____

Dirección de la escuela: _____