



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: _____

GOBIERNO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DEL TRABAJO Y RECURSOS HUMANOS
NEGOCIADO DE NORMAS DE TRABAJO



SOLICITUD DE PERMISO PARA ADIESTRAMIENTO VOCACIONAL

Nombre del Estudiante		Edad	Sexo	Grado que Cursa	
Escuela		Dirección Física (Urbanización, Barrio, Número)		Municipio	
Dirección Postal			Municipio		Código Postal
Maestro Coordinador					
Programa bajo el cual se adiestrará					
☐ Aprendizices ☐ Estudiantes Aprendizices ☐ Desarrollo de Recursos Humanos					
Ocupación			Trabajador diestro que lo supervisará		
Horario de Adiestramiento: De _____ a _____ Total días _____ PRÁCTICO Desde _____ hasta _____ Total horas _____ TEÓRICO Desde _____ hasta _____ Total horas _____					
Establecimiento donde recibirá adiestramiento práctico		Dirección Física		Propietario	
		Municipio			
Se le informó al patrono y ha aceptado que el estudiante está protegido por las leyes del trabajo y de compensaciones a obreros hasta donde las mismas sean aplicables y en los casos cubiertos por la Ley Federal de Normas Razonables del Trabajo, estarán sujetos a sus disposiciones y reglamentos.* Se acompaña certificado de edad y salud del estudiante. _____ Fecha _____ Representante Autorizado División de Instrucción Vocacional _____ Director (a) Escolar Certificación del Padre o Encargado* He solicitado y me han provisto información detallada sobre el tipo de ocupación en la cual practicaré mi hijo/a. Entiendo que esta no es perjudicial a la vida, salud, seguridad y bienestar de _____ por lo que autorizo esta solicitud de adiestramiento. el, ella _____ Firma padre, madre o tutor (a) legal _____ Firma del Estudiante					
*Importante: Ver al dorso Disposiciones Legales y Advertencias.					

REGLAMENTO PARA DETERMINAR OCUPACIONES PELIGROSAS

ARTICULO VII - EXCEPCIONES

SECCION I - APRENDICES

Nada de lo dispuesto en este Reglamento, excepto lo dispuesto en el Artículo V, Ocupaciones en las que no se permitirá trabajar a ningún menor, se aplicará al empleo de aprendices en las ocupaciones que se declaran peligrosas siempre que; (1) el aprendiz esté empleado en trabajos con el propósito de adiestramiento, (2) el patrono provea al aprendiz, antes de iniciar éste cada tarea de su adiestramiento, normas de prevención de accidentes por escrito relacionadas con la tarea correspondiente y se le expliquen éstas asegurándose de que las ha entendido (3) el trabajo del aprendiz en las ocupaciones aquí declaradas peligrosas sea incidental al adiestramiento y que se lleve a cabo bajo la supervisión directa de un trabajador diestro; (4) el patrono provea al aprendiz, libre de costo para éste, los artefactos de seguridad requeridos para su protección antes de comenzar cada tarea de su adiestramiento; (5) el aprendiz esté registrado en el Consejo de Aprendizaje de Puerto Rico de acuerdo con las normas del referido Consejo.

SECCION II - ESTUDIANTES APRENDICES

Nada de lo dispuesto en este Reglamento, excepto lo dispuesto en el Artículo V, se aplicará al empleo de un estudiante-aprendiz en las ocupaciones que se declaran peligrosas, siempre y cuando que dicho estudiante-aprendiz esté matriculado en una escuela pública o privada y esté provisto de un contrato que indique que (1) el estudiante-aprendiz está empleado en trabajos con el propósito de adiestramiento y que dicho trabajo es intermitente y por periodos cortos de tiempo bajo la supervisión directa de una persona debidamente preparada y de experiencia; (2) en la escuela se le ofrece al estudiante-aprendiz instrucción sobre medidas de seguridad relacionadas con su adiestramiento. En el contrato también se indicará el nombre del estudiante-aprendiz, el del maestro coordinador de la escuela y el del principal de la misma. Copia de los contratos correspondientes se guardarán en los archivos de la escuela y del patrono.

La Ley Federal provee para la imposición de una multa de hasta \$10,000.00 dólares por violaciones a la reglamentación relacionada con el empleo de menores sin el debido permiso o certificado de aprendizaje o por violaciones a lo dispuesto en el permiso.



NNT-16
(FR, 07-21)

Gobierno de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DEL TRABAJO Y RECURSOS HUMANOS
NEGOCIADO DE NORMAS DE TRABAJO

DECLARACION DEL PATRONO PARA EMPLEO DE MENORES¹

Yo, _____, dueño, agente o encargado de
_____, con dirección física _____
(Nombre del Establecimiento)

(Municipio) _____ (Código Postal)

Puerto Rico, _____; hago constar mi intención de proporcionar empleo a
(Teléfono)

_____ en la ocupación de _____, por
(Nombre del Menor)

un número no mayor de _____ horas diarias, ni de _____ días a la semana. Trabjará los siguientes
días _____. Devengará un salario por hora de \$ _____.
(Especificar los días que trabajará)

El menor comenzará a trabajar a la (s) _____ y terminará a la (s) _____. Tendrá una (1) hora para
almorzar, que será de _____ a _____.

Notificaré al Departamento del Trabajo y Recursos Humanos o a su representante _____
(Administrador de Área)
_____ a su oficina en _____, Puerto Rico, la fecha en que
(Oficina de Área)

el menor comience a trabajar. Devolveré el permiso de acuerdo con las disposiciones del Artículo 12 de
la Ley Núm. 230, aprobada en mayo de 1942, que reglamenta el empleo de menores y dispone la
asistencia obligatoria de los niños a las Escuelas Públicas de Puerto Rico.

(Nombre en letra de molde del Menor)

(Nombre en letra de molde del Patrono o Representante)

(Nombre del Padre, Madre o Tutor (a) Legal)

(Fecha)

***ADVERTENCIA**

El permiso otorgado no le releva de cumplir con las disposiciones de la Ley Federal relacionada con el empleo de menores.

¹ Es necesario que se complete la información al dorso.

EN ARMONIA CON LO DISPUESTO EN EL REGLAMENTO DE LA JUNTA PARA DETERMINAR
LAS OCUPACIONES PELIGROSAS PARA MENORES

DECLARO LO SIGUIENTE

1. Tareas que desempeñará el menor*
(Detalle)

4. La supervisión de Seguridad y Salud en el Trabajo que se ofrecerá durante su jornada de trabajo están a cargo de:

2. Área donde se desarrollarán:

5. Este sitio fue inspeccionado y aprobado por el Negociado de Seguridad y Salud en el Trabajo el día ____ de ____ de ____.

3. Las normas, medidas y artefactos de protección personal provistos al menor son:

6. El horario escolar del menor es de ____ a ____.

*Si el menor se dedicara a actividades artísticas o propias del género de espectáculos, favor proveer copia del contrato entre el padre, encargado o tutor del menor con el empresario.

Ningún menor removerá, quitará, dañificará, destruirá o sustraerá aparato alguno de seguridad que haya sido suministrado o provisto para usarse en un empleo o sitio de empleo, ni intervendrá con dicho aparato o artefacto de seguridad en manera alguna mientras lo esté usando otra persona, ni ningún menor interferirá con el uso de ningún método, proceso o sistema adoptado para la protección de los empleados o el sitio de empleo, ni podrá dejar de, ni descuidarse en hacer todo aquello que sea razonablemente necesario para proteger su vida, salud, seguridad y bienestar, así como la de sus compañeros de empleo.

Pueblo

(Firma del Patrono)

(Fecha)

(Firma del menor)

(Firma Padre, Madre o Tutor (a) Legal)



GOBIERNO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DEL TRABAJO Y RECURSOS HUMANOS
NEGOCIADO DE NORMAS DE TRABAJO

RECORD ESCOLAR

Certifico que el menor _____, residente en _____
(Nombre) (Municipio)

quien solicita permiso para trabajar, está cursando el ____ grado, sabe leer y escribir en
español e inglés y su horario escolar es de: _____ hasta: _____.

El récord escolar demuestra que el o la estudiante tiene _____ años y su fecha de
Nacimiento es el _____ de _____ de _____
(Día) (Mes) (Año)

Que dejó de asistir a la escuela en _____ y que su padre, madre o tutor
(Fecha)

legal es _____.
(Nombre)

A base de la ocupación indicada en la Declaración del Patrono, consideramos que el menor
puede realizar la misma sin que le perjudique su progreso en la escuela

En _____ Puerto Rico, hoy ____ de _____ de _____.

Firma Director (a) Escolar

Firma del Profesor (a)



Dirección Física de la Escuela: _____

Teléfono de la Escuela: () _____

GOBIERNO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DEL TRABAJO Y RECURSOS HUMANOS
NEGOCIADO DE NORMAS DE TRABAJO



CERTIFICADO DE SALUD PARA PERMISO DE EMPLEO

(Pueblo) (Fecha)

INFORMACIÓN SOBRE EL SOLICITANTE

(Nombre) (Apellido Paterno) (Apellido Materno)

(Dirección) (Calle) (Número) (Pueblo)

Edad: _____ Sexo: _____
(Nombre del Patrono)

(Sitio donde va a trabajar) (Ocupación)

HISTORIAL DE PERSONAL

1. **EXAMEN FISICO**

Piel : _____ Nariz y Garganta: _____
Pulmones : _____ Señas de Enfermedades Transmisibles _____
Génito Urinario : _____
Apariencia General : _____
Vacuna _____ Viruela _____ Tifoidea _____ Otras _____
Fecha Fecha

2. **ENFERMEDADES EN LA FAMILIA**

Sífilis : _____ Difteria: _____ Otras _____
Tifoidea: _____ Tuberculosis: _____

CERTIFICO

Que he examinado a _____ de acuerdo con lo dispuesto por los Reglamentos de Salud, que se encuentra libre de enfermedades contagiosas que lo incapaciten para dedicarse a trabajar sin peligro para la salud pública y que está física y mentalmente capacitado para el empleo que solicita de acuerdo con la Ley 230 del año 1942.

Licencia Número

Firma del Médico