

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIZACIÓN DE TRABAJO ADOLESCENTE

En la ciudad de Santiago del Estero, a los ___ días del mes de _____ de 2026, quienes suscriben, en carácter de progenitores y/o tutores legales, autorizan a su hijo menor de edad a prestar tareas en días, horarios y condiciones que a continuación se detallan:

I. DATOS DEL/LA PROGENITOR/A O TUTOR/A LEGAL

Nombre y Apellido: _____ DNI: _____

Vínculo (padre / madre / tutor/a): _____ Domicilio: _____

Nombre y Apellido: _____ DNI: _____

Vínculo (padre / madre / tutor/a): _____ Domicilio: _____

II. DATOS DEL/LA ADOLESCENTE

Nombre y Apellido: _____ DNI: _____

Edad: _____ Domicilio: _____

III. DATOS DEL EMPLEADOR/A

Nombre y Apellido o Razón Social: _____

CUIT: _____ Domicilio: _____ Actividad: _____

IV. CONDICIONES DE LA ACTIVIDAD LABORAL

Jornada laboral: ___ horas diarias (no excediendo el máximo legal de 6 horas diarias y 36 horas semanales). Horario: de ___ a ___. Días de prestación: _____.

Domicilio donde se desarrollarán las tareas:

Descripción de las tareas a realizar:

Se deja constancia que las tareas autorizadas no se encuentran comprendidas dentro del listado de actividades penosas, peligrosas o insalubres.

Se adjunta la siguiente documentación:

- a) Copia del DNI del/de la adolescente.
- b) Copia del DNI del progenitor/a o tutor/a.
- d) Constancia de alumno/a regular con indicación de horario escolar.
- e) Partida de nacimiento o documentación que acredite el vínculo.

Firma progenitor/a o representante legal

Aclaración y carácter

Firma progenitor/a o representante legal

Aclaración y carácter

.....
Firma y Sello Funcionario Receptor