



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: _____