



BOLETA DE ATENCIÓN Y REGISTRO DE SITUACIONES DE TRABAJO INFANTIL Y TRABAJO ADOLESCENTE

Esta boleta deberá de ser llenada exclusivamente por la persona funcionaria del MTSS

1. DATOS PERSONALES

1.1. Nombre completo de la Persona menor de edad:					
1.2. Edad:		1.3. Fecha de nacimiento:			
1.4. Número de cédula:					
1.5. Teléfono (s):					
1.6. Correo electrónico:					
1.7. Nombre completo del padre, madre, encargado					
1.8. Número de cédula:			1.9. Teléfono:		
1.10. Domicilio:					
Provincia:					
Cantón:					
Distrito:					
1.11. Señas exactas:					
Observaciones:					

2. DATOS ACADEMICOS

2.1. Estudia actualmente:	SI		NO		
2.2. Último año aprobado:					
2.3. Nombre y ubicación del centro educativo: (consignarlo si se encuentra o no estudiando):					
Observaciones:					

3.DATOS LABORALES

3.1. Trabaja:	SI		NO		(pasar a la pregunta 3.6.)	
3.2. Nombre del centro de trabajo					NA	
3.3. Dirección del centro de trabajo					NA	



3.4. Puesto de trabajo:		NA	
3.5. Labores que realiza:		NA	
3.6. Motivo (s) por el que acude a solicitar un servicio en el MTSS (puede marcar varias opciones)			
Despido		PRONAE-Empléate	
Renuncia		PRONAE- CTP	
Denuncia		Busca empleo	
Cálculo		Otro. ¿Cual?	
Conciliación			
Asesoría laboral			
3.7. A qué otra dirección o institución refiere:			
Observaciones:			
4. DATOS DE LA PERSONA FUNCIONARIA DEL MTSS			
4.1. Nombre completo:			
Firma digital o física:			
4.2. Marque la dependencia a la que pertenece:			
DAL		DNI	
		DNE	
CSO		DNSS	
			Otro:
4.3. Nombre del departamento u oficina a la que pertenece:			
4.4. Ubicación geográfica de la dependencia:			
Provincia		Cantón	
4.5. Teléfono		4.6. Correo electrónico:	
4.7. Fecha de atención:			