

ANEXO 1

FORMATO DE SOLICITUD

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  
(ciudad) (día) (mes)

Sr. /Sra. Director/a /Gerente  
Dirección/Gerencia Regional de Trabajo y Promoción del Empleo  
Gobierno Regional de \_\_\_\_\_  
**Presente.-**



Por medio de la presente, yo \_\_\_\_\_,  
identificado/a con DNI N° \_\_\_\_\_, con fecha de nacimiento  
\_\_\_\_\_ y domiciliado/a en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, me dirijo a usted  
con la finalidad de solicitar autorización para trabajo adolescente por cuenta ajena o en  
relación de dependencia. De tal forma, adjunto al presente la documentación requerida, en  
cumplimiento de lo establecido en el artículo 7 del "Procedimiento administrativo de  
autorización previa a los y las adolescentes para que realicen trabajo por cuenta ajena o  
en relación de dependencia", aprobado mediante Decreto Supremo N° \_\_\_\_-2020-TR.



Atentamente,



\_\_\_\_\_  
Firma del/de la adolescente

\_\_\_\_\_  
Firma del padre, madre,  
tutor/a o responsable y N° de DNI