

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELÉFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELEFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELÉFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELEFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELÉFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA		CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD		ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO		LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELEFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELEFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELEFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELÉFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELEFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELEFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELEFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD		ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN		TELEFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS		CÉDULA		CARGO
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD		EDAD		ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO		FORMA DE PAGO		LUGAR DE PAGO
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELEFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELEFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD		ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN		TELEFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS		CÉDULA		CARGO
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD		EDAD		ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO		FORMA DE PAGO		LUGAR DE PAGO
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELÉFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELÉFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELEFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD		ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN		TELEFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS		CÉDULA		CARGO
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD		EDAD		ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO		FORMA DE PAGO		LUGAR DE PAGO
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELEFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELÉFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELÉFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELEFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA		CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD		ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO		FORMA DE PAGO		LUGAR DE PAGO	
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELEFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELEFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA		CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD		ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO		LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELÉFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD		ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN		TELEFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS		CÉDULA		CARGO
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD		EDAD		ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO		FORMA DE PAGO		LUGAR DE PAGO
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELEFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELÉFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA		CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD		ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO		LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELEFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELEFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELÉFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD		ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN		TELEFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS		CÉDULA		CARGO
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD		EDAD		ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO		FORMA DE PAGO		LUGAR DE PAGO
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELEFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD		ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN		TELEFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS		CÉDULA		CARGO
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD		EDAD		ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO		FORMA DE PAGO		LUGAR DE PAGO
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELÉFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA		CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD		ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO		LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELÉFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELÉFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELÉFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELEFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELÉFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELEFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELEFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELÉFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELEFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELÉFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELÉFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELEFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELÉFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA		CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD		ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO		LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD		ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN		TELEFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS		CÉDULA		CARGO
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD		EDAD		ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO		FORMA DE PAGO		LUGAR DE PAGO
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELÉFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD		ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN		TELEFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS		CÉDULA		CARGO
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD		EDAD		ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO		FORMA DE PAGO		LUGAR DE PAGO
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELÉFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELÉFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA		CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD		ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO		LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELEFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELEFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELÉFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELEFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELÉFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN		TELÉFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELEFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD		ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN		TELEFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS		CÉDULA		CARGO
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD		EDAD		ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO		FORMA DE PAGO		LUGAR DE PAGO
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELÉFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD		ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN		TELEFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS		CÉDULA		CARGO
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD		EDAD		ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO		FORMA DE PAGO		LUGAR DE PAGO
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELEFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD		ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN		TELEFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS		CÉDULA		CARGO
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD		EDAD		ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO		FORMA DE PAGO		LUGAR DE PAGO
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELÉFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA		CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD		ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO		LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIÓNES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF		
		NIF		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD		ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN		TELEFONO		
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO
				NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS		CÉDULA		CARGO
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE		
NACIONALIDAD		EDAD		ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				
CARGO:		TIPO DE CONTRATO		
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL		
SALARIO		FORMA DE PAGO		LUGAR DE PAGO
DESCRIPCIÓN DEL CARGO				
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)				

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELEFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA		CARGO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD		ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO		LUGAR DE PAGO		
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELÉFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)

NOMBRE DEL PATRONO(A) Ó DE LA EMPRESA		C.I. ó RIF			
		NIF			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA		EDAD	ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN		TELEFONO			
DATOS DEL REGISTRO		REGISTRO	TOMO	FOLIO	NÚMERO
NOMBRE DE LOS SOCIOS	CÉDULA	CARGO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR(A)		C.I. ó PASAPORTE			
NACIONALIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					
CARGO:		TIPO DE CONTRATO			
		TIEMPO DETERMINADO	TIEMPO INDETERMINADO	OBRA DETERMINADA	
FECHA DE DURACIÓN DEL CONTRATO		DURACIÓN DE JORNADA LABORAL			
SALARIO	FORMA DE PAGO	LUGAR DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL CARGO					
CONVENCIONES COLECTIVAS (SI APLICA)					

_____ DE _____ DE 20____

Firma del Patrono(a)

Firma del Trabajador(a)