

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)