

APROBACIÓN O MODIFICACIÓN DE LOS REGLAMENTOS INTERNOS DE TRABAJO

(D.S. N° 039-91-TR, Art.4°)

AÑO _____ MES _____

DIRECCIÓN REGIONAL _____

ZONA DE TRABAJO _____

I. DATOS DE LA EMPRESA

1.- RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA		2.- N° DE TRABAJADORES	3.- RUC				
4.- DIRECCIÓN DE LA EMPRESA		5.-DEPARTAMENTO	6.- PROVINCIA	7.- DISTRITO	UBIGEO (NO LLENAR)		
8.- ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA (DETALLAR)		C I I U (NO LLENAR)					

II.- DEL TRAMITE

APROBACIÓN <input type="checkbox"/> (MARCAR) X	MODIFICACIÓN <input type="checkbox"/> (MARCAR) X												
FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>							FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>						
FECHA DE APROBACIÓN DE LA SOLICITUD <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>							FECHA DE APROBACIÓN DE LA SOLICITUD <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>						

III. OBSERVACIONES : _____

FORMATO PARA USO EXCLUSIVO DE LAS DEPENDENCIAS REGIONALES Y SEDE CENTRAL

FORMATO N° 28