

DIRECCION DE NORMATIVIDAD LABORAL

FORMATO DE DATOS PARA SOLICITUD DE INSPECCIÓN

FECHA:

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:

PUESTO:

TELEFONO:

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

NOMBRE O RAZON SOCIAL:

DOMICILIO:

ACTIVIDAD:

DESCRIPCION

DESCRIBA MOTIVO (S) DE SOLICITUD PARA INSPECCION:

OBSERVACIONES: