



ANEXO I

ACTA DE CONSTATACIÓN DE INDICIOS DE EXPLOTACIÓN LABORAL

NRO.:

DATOS PERSONALES DEL TRABAJADOR			
Nombre/s y apellido/s:		Género: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Otro	
Fecha de nacimiento: / /	Edad:	Nacionalidad:	DNI:
Domicilio:			
Datos de contacto (eventual contacto posterior):			
Provincia:		Partido o Departamento:	
Localidad:			
¿Vive en el lugar de trabajo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO			

¿Tiene documentación habilitante para trabajar en el país?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NC	¿Vigente?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NC
¿Tiene los documentos en su poder?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO		
¿Trabaja acompañado por algún miembro de su familia?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	¿Cuál?	
¿Recibe cada uno un sueldo?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NC		

MENOR DE 18 AÑOS DE EDAD		
¿Asiste a la escuela?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	¿Cuál?
¿Percibe la AUH?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NS/NC
¿Tiene hijos?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	¿Cuántos?
¿Percibe por el/ellos la AUH?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	
Tarea específica que realiza:		

SALARIO		
¿El sueldo es el acordado?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS /NC	
¿Cobra por cantidad o pieza producida?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS /NC	
¿Cobra por trabajo en equipo?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS /NC	

DESCUENTOS SALARIALES O RETENCIONES	
¿Se le hacen descuentos del salario por algún motivo?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS /NC
En el caso que la respuesta sea afirmativa especifique cuáles:	
¿El empleador retiene todo o parte del salario?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS /NC
En el caso de que la respuesta sea afirmativa especifique si sabe para qué:	
¿Le deben salarios?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO

JORNADA	
¿Lo obligan a realizar horas extras?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
¿Cuánto tiempo tiene para descansar?	

COMUNICACIÓN CON EL ENTORNO	
¿Puede comunicarse libremente con su familia?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO

OTROS DATOS					
¿Cómo se enteró del trabajo? (Seleccione una opción)					
Por un conocido/familiar	Anuncio escrito	Anuncio radial	Redes sociales	Otros	
¿Desde dónde viajó al lugar de trabajo?					
¿Cómo llegó hasta el lugar de trabajo?					
¿El empleador se ocupó de los gastos del viaje?			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS /NC		
¿La persona que le ofreció el trabajo lo ayudó a cruzar la frontera?			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO		

OBSERVACIONES:	Funcionario/s Actuante/s (Firma / Aclaración)
-----------------------	--



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
AÑO DE LA RECONSTRUCCIÓN DE LA NACIÓN ARGENTINA

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: ANEXO 1

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.