



**SOLICITUD DE TARJETA DE IDENTIFICACIÓN Y ACCESO PARA EMPLEADOS
ID AND ACCESS CARD APPLICATION FOR EMPLOYEES**

Fecha / Date _____

Nombre / Name : _____
Dirección / Address : _____
Teléfono / Phone : _____
Correo Electrónico / Email : _____
Días y horario de trabajo / Days and work Schedule : _____
En caso de accidente avisar a / In case of accident notify to : _____
Teléfono / Phone : _____

EMPLEADOR / EMPLOYER :

Nombre / Name : _____
Teléfono/Phone : _____
Correo Electrónico / Email : _____

FIRMAS/ SIGNATURES

EMPLEADO / EMPLOYEE

EMPLEADOS / EMPLOYER

DOCUMENTOS REQUERIDOS / REQUIRED DOCUMENTS :

1. Identificación oficial empleado y empleador/ Oficial ID of employee and employer

CAUSAS DE DESACTIVACIÓN / CAUSES OF DEACTIVATION :

1. Terminación de relación laboral / End of the employment contract
2. Usada por personas diferentes al Titular / Card used by different person
3. Faltas al reglamento de Puerto Aventuras / Non-Compliance of the Puerto Aventuras Bylaws
4. No cumplir con el pago de sus Cuotas / Failing to pay their fees.