



SECRETARÍA DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL
DIRECCIÓN GENERAL DE EMPLEO
DEPARTAMENTO DE REGULACIÓN DE AGENTES DE EMPLEO PRIVADOS

ACTA DE DENUNCIA

En la ciudad de \_\_\_\_\_, Municipio de \_\_\_\_\_
A los \_\_\_\_\_ días, del mes de \_\_\_\_\_ del año 20\_\_\_\_\_, siendo
las \_\_\_\_\_ en el lugar que ocupa:
\_\_\_\_\_ reunidos el suscrito
Agente de Intervención de Agencias de Empleo Privadas (AEP) y Servicios Conexos de la
Secretaría de Trabajo y Seguridad Social: \_\_\_\_\_ y el (la) Señor
(a) \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_ de edad, estado civil \_\_\_\_\_ del
domicilio de: \_\_\_\_\_ con Identidad No. \_\_\_\_\_; con la
finalidad de solicitar se haga una supervisión a la Empresa
denominada: \_\_\_\_\_ Del domicilio de:
\_\_\_\_\_ Ubicada en: \_\_\_\_\_ con número
de teléfono \_\_\_\_\_ y se pueda constatar los hechos siguientes:

Blank lines for recording details of the supervision request.

Los Hechos se acompañan con la documentación siguiente:
\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_

El contenido de esta denuncia deberá ser constatada por la autoridad competente, previo a
trámites legales que en derecho correspondan. Leído el contenido de la presente acta de
reclamo y estando de acuerdo con lo manifestado Firman en la misma fecha y lugar siendo las
\_\_\_\_\_.

Nombre del Agente de Intervención

Firma de Denunciante