



MINISTERIO
DE TRABAJO
Y PREVISIÓN
SOCIAL

F3

FORMULARIO
SOLICITUD DE PERMISO TEMPORAL DE TRABAJO PARA FUTBOLISTAS

SEÑORES
MINISTERIO DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL

Yo, _____

(nombre del empleador, representante legal o apoderado)
mayor de edad, del domicilio de _____ con documento _____,
número _____

(DUI, Pasaporte, Carnet de abogado, etc.)
actuando en mi calidad de representante legal del Club Deportivo

(Nombre del Club Deportivo)
Como lo compruebo por medio de la personería que me acredita como tal para el periodo comprendido entre el
_____ hasta el día _____, por este
medio EXPONGO:

I. Que el Club Deportivo _____

(Nombre del Club Deportivo)
se encuentra legalmente constituido conforme a las leyes del Estado de El Salvador, como se acredita en los términos
de la Escritura de Constitución de la Sociedad o modificación, otorgada ante los oficios notariales de Licenciado (a)
_____, Escritura debidamente
inscrita en el Registro de _____ al
número _____ del Libro Número _____ del Registro
de _____

_____ del
Folio _____ al Folio _____ de fecha de Inscripción:
San Salvador _____, mes _____ y año _____. Credencial
de Representante Legal debidamente inscrita en el Registro de
_____ del Libro Número _____ del
Registro de _____ del Folio
_____ al Folio _____ de fecha de Inscripción: San Salvador
_____, mes _____ y año _____, y/o poder.

II. Que en el carácter antes señalado necesito contratar o continuar con la contratación del extranjero _____, mayor de edad, de nacionalidad _____, con Pasaporte número _____ extendido en _____ en fecha _____, vigente hasta _____, Para que preste sus servicios en el Club Deportivo _____ desempeñando el cargo de _____, iniciando su relación laboral a partir de _____, quien devengará en concepto de remuneración pecuniaria mensual la cantidad de _____ y \$ _____

(Cantidad dólares en letras)

(Cantidad dólares en números)

III. Que los conocimientos profesionales y técnicos del deportista, así como su experiencia es precisamente el perfil que requiere el Club para el desarrollo de su finalidad, por lo que se hace necesaria su contratación, de difícil sustitución por personal salvadoreño, con _____ años de experiencia en_____

(Indicar los Clubes donde ha prestado sus servicios deportivos)

IV. Detallar las actividades técnicas que desarrollará el extranjero _____, serán las requeridas y pactadas de común acuerdo entre el contratante y contratado establecidas en el Contrato Individual de Trabajo.

V. Personas que laboran para Club _____, Monto total de
(cantidad de Trabajadores salvadoreños)
salarios devengados _____, \$

(cantidad en letras)

(cantidad en números)

a) Cantidad de deportistas extranjeros que laboran para el Club por Servicios Deportivos o por Contrato Individual de Trabajo _____, nombres de los extranjeros y monto de salarios que devengan cada uno:

espondiente al mes de _____ año _____

b) Detallar los nombres de los extranjeros en Cargos de Directores, Técnicos o Administración en el Club y los salarios que devengan cada uno _____

c) Nombres de los trabajadores extranjeros y salvadoreños contratados bajo la modalidad de Contratos por Servicios Profesionales; y monto (\$) que reciben por ese concepto _____

d) Detallar nombres de deportistas de nacionalidad Centroamericana contratadas por el Club, y salarios u honorarios que perciben mensualmente cada una _____

e) Número de trabajadores salvadoreños y extranjeros inscritas en el Régimen del Seguro Social _____
monto

cancelado _____

_____ de la última planilla correspondiente al mes
_____, año _____

f) Detallar el número de trabajadores salvadoreños y extranjeros inscritas en la Administradora de Fondo de Pensiones _____, monto cancelado _____ de la última planilla correspondiente al mes _____, año _____.

POR LO QUE PIDO:

- I. Se me admita la presente solicitud.
- II. Se me tenga por parte en el carácter que comparezco.
- III. Que el Ministerio de Trabajo y Previsión Social, a través de la Sección Atención a Trabajadores Migrantes, proceda con el trámite de ley.
- IV. Señalo y autorizo para oír Notificaciones el correo electrónico _____, la Dirección _____, teléfono: _____, así mismo autorizo a _____, portador de su Documento Único de Identidad número _____, para que pueda retirar cualquier notificación.

_____, a los _____ días del mes de _____
(Departamento o Municipio)
_____ del año _____.

F. _____

INDICACIONES GENERALES: Si la solicitud no es presentada por el interesado que lo firma, deberá hacerlo a través de un tercero con firma legalizada del solicitante.

Para consultas sobre trámites llamar a la Sección de Atención a Trabajadores Migrantes, Ministerio de Trabajo y Previsión Social. Teléfonos **2529-3888, 2529-3887**, o correo institucional **migrantes.extranjeros@mtps.gob.sv**