



**Solicitud de autorización administrativa  
para trabajar  
(L.O. 4/2000 reformada por L.O. 14/2003, y  
Reglamento aprobado por R.D. 864/2001)**

Espacios para sellos  
de registro

IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA

(POR FAVOR, NO ESCRIBA EN LOS ESPACIOS SOMBRÉADOS. RELLENÉLO EN ESPAÑOL  
A MÁQUINA O CON BÓLGRAFO NEGRO Y LETRA DE IMPRENTA)

N.I.E.  - | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**1) DATOS PERSONALES DEL EXTRANJERO**

1er Apellido  2º Apellido   
 Nombre  Fecha de nacimiento (1) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
 Lugar de nacimiento  Sexo (2)  H  M Estado civil (2)  S  C  V  D  
 País de nacimiento  País de nacionalidad   
 Nombre del padre  Nombre de la madre   
 Domicilio en España C./Pl.  Nº  Piso   
 Telef  Localidad  CP  Provincia

**2) DATOS RELATIVOS A LA AUTORIZACIÓN QUE SE SOLICITA**

**2.1. CONDICIÓN QUE LE HABILITA PARA LA AUTORIZACIÓN (2)**

- 2.1.1.  Ser titular de una autorización de estancia por estudios.
- 2.1.2.  Ser titular de un autorización de residencia temporal por:  Arraigo  Circunstancias excepcionales
- 2.1.3.  Estar autorizado a permanecer en España mediante documento de solicitante de asilo.
- 2.1.4.  Disponer de un contrato de enrole en buque dedicado a la navegación de cabotaje.
- 2.1.5.  Disponer de un contrato de trabajo en prácticas o para la formación.
- 2.1.6.  Otras situaciones que habilitan para autorización.

**2.2. TIPO DE AUTORIZACIÓN QUE SOLICITA (2)**

- 2.2.1.  INICIAL  PRÓRROGA
- 2.2.2.  A TIEMPO PARCIAL(5)  TEMPORAL(5)
- 2.2.3.  CUENTA AJENA(6)  CUENTA PROPIA(6)

**2.3. DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD**

Nombre o razón social  C.I.F. o N.I.F.   
 Actividad de la entidad (3)   
 Ocupación o puesto (4)   
 Domicilio  Nº  Piso   
 Localidad  C.P.  Provincia centro de trabajo

**3) DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL SOLICITANTE, EN LOS CASOS DE EXCEPTUACIÓN DE LA OBLIGACIÓN DE PRESENTACIÓN PERSONAL DE LA SOLICITUD**

D./D.<sup>a</sup>  DNI/NIE   
 Título en base al cual se ostenta la representación:   
 Firma:

Firma del interesado

**4) DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES**

C./Pl.  Nº  P   
 Localidad  C.P.  Provincia

.....de .....de 2.00.....  
 Firma del solicitante

| RESOLUCIÓN ADOPTADA          |           |
|------------------------------|-----------|
| RESOLUCIÓN LABORAL FECHA     |           |
| AUTORIDAD PROVINCIAL         | D. G.O.M. |
| CONCEDIDA                    | DENEGADA  |
| RESOLUCIÓN GUBERNATIVA FECHA |           |
| AUTORIDAD GUBERNATIVA        | C.G.E.D.  |
| CONCEDIDA                    | DENEGADA  |
| FECHA INICIO EFECTOS         |           |
| FECHA CADUCIDAD              |           |

(1) Rellenar utilizando 2 dígitos para el día, 2 para el mes y 4 para el año y en éste mismo orden. (2) Márquese con X el cuadro que proceda. (3) Por ejemplo: Agricultura, construcción, hostelería... (4) Por ejemplo: Peón agrícola, albañil, cocinero, ... (5) Sólo en el caso de estancia por estudios. (6) Sólo en el caso de titular de residencia temporal. (7) En caso de no presentar consentimiento, el interesado deberá aportar los certificados acreditativos del cumplimiento de las obligaciones fiscales y de seguridad social.  
**PRESENTAR ORIGINAL Y TRES COPIAS.**