

Formato AC-1
Solicitud de Autorización y Registro de Funcionamiento de las Agencias de Colocación
de Trabajadores con Fines de Lucro

Homoclave del formato
Lugar de la solicitud

Fecha de publicación del formato en DOF		
DD	MM	AAAA

Datos generales
Entidad Federativa:
Número de autorización y registro: (Sólo para ser llenado por la STPS)

Persona física
Registro Federal de Contribuyentes con Homoclave (RFC):
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:

Persona moral		
Registro Federal de Contribuyentes con Homoclave (RFC):		
Denominación o razón social de la agencia de colocación:		
Registro patronal del IMSS:		
Número de acta constitutiva:		
Fecha de protocolización:		
DD	MM	AAAA

Domicilio		
Código postal:	Calle:	
Número exterior:	Número interior:	Colonia:
Localidad:	Municipio o Alcaldía:	
Estado:		
Teléfono(s):	Correo electrónico(s):	

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

Secretaría del Trabajo y Previsión Social

Fecha de inicio de operaciones de la agencia

DD

MM

AAAA

Fecha de registro en la STPS

(Sólo para ser llenado por la STPS).

DD

MM

AAAA

Tarifa que cobrará la agencia

Cuantas sucursales va a registrar (número y letra). Si tiene sucursales debe presentar también el formato AC-3

Si la agencia de colocación va a reclutar y seleccionar trabajadores mexicanos para un empleo concreto en el exterior de duración determinada

Lugares y países a los que se va a enviar a los trabajadores mexicanos

Actividad o actividades para la(s) que serán contratados

Duración promedio de los contratos de trabajo en el exterior

Cantidad de trabajadores que se pretenden colocar en el exterior

Documentos que presenta la agencia (persona física y moral) al realizar el trámite (original y copia)

Documentos	Marca con una "X"		Marca con una "X"
Identificación oficial del titular de la agencia		Constancia de domicilio de la agencia (matriz)	
Identificación de la persona que realiza el trámite		Constancia de domicilio de la (s) sucursal (es)	
Acreditación de la personalidad jurídica del representante de la agencia		Constancia de inscripción en el RFC	
Documentos adicionales si se trata de persona moral			
Escritura pública		Registro patronal en el IMSS	
Documentos adicionales si se trata de enviar trabajadores mexicanos al exterior			
Contrato modelo		Fianza	
			Depósito

Secretaría del Trabajo y Previsión Social

Titular de la agencia de colocación

Nombre (s):

Apellido paterno:

Apellido materno:

Firma

La Secretaría del Trabajo y Previsión Social (STPS) podrá difundir y publicar la información contenida en el presente formato, en los términos de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Es dado en _____, a los ____ días del mes de _____ del año _____.