gob.mx

Secretaría del Trabajo y Previsión Social

Formato AC-4 Solicitud de Prórroga de Autorización y Registro 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	Agencia de colo	ocación (marca con x)	Número de autorización
	Con fines de lucro	Colocación en el exterior	y registro

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						

Fecha de conclusión de la vigencia				
DD		MM		AAAA

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

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

Docum	nentos	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	
	,				
		Titular de la ager	ncia de colocación		
Nombre (s):					
Apellido paterno:					
Apellido materno:					
		Firr	 na		
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 _____.

