

MEMBRETE DE LA EMPRESA

*[Se recomienda asesoría profesional para completar el presente formato, que debe ser considerado únicamente como referencia]*

**SECRETARÍA DEL TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL  
DE BAJA CALIFORNIA.**

**MTRO. SERGIO MOCTEZUMA MARTÍNEZ LÓPEZ**

**SECRETARIO**

**LIC. DANIELA PANTOJA SALCIDO**

**DELEGADA EN TIJUANA DE LA SECRETARÍA**

**DEL TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL DE BAJA CALIFORNIA.**

**Asunto:** Solicitud de confirmación de  
criterio de Actividad Esencial

Quien suscribe, C. \_\_\_\_\_, quien me identifico con \_\_\_\_\_, en mi carácter de representante legal de la empresa \_\_\_\_\_, personalidad que acredito con copia de \_\_\_\_\_; ambos documentos que en su conjunto adjunto al presente como **Anexo 1**, señalando para recibir notificaciones el (los) correo electrónico: \_\_\_\_\_, así como el domicilio ubicado en \_\_\_\_\_, y autorizando para recibirlas a los C. \_\_\_\_\_, con el debido respeto comparezco a exponer:

Que con fundamento en el artículo 123, apartado A, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, artículo 34 de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Baja California, artículos 132 fracción XXIV, 512-D, 523 fracción III, VI, 527, 527-A, 529, 540 y demás relativos y aplicables de la Ley Federal del Trabajo, artículos 1, 2, 3, 5, 8, 9, 12, 29y demás relativos y aplicables del Reglamento General de Inspección del Trabajo y Aplicación de Sanciones, así como en el Acuerdo por el que se establecen acciones extraordinarias para atender la emergencia sanitaria generada por el virus SARS-CoV2 (COVID-19), publicado por la Secretaría de Salud Federal en el Diario Oficial de la Federación de fecha 31 de marzo de 2020 (en lo sucesivo el "Acuerdo"), como consecuencia del diverso Acuerdo por el que se declaró como emergencia sanitaria por causa de fuerza mayor a la epidemia de enfermedad generada por el virus SARS-CoV2 (COVID-19), durante el periodo comprendido entre el 30 de marzo y el 30 de abril de 2020, emitido por el Consejo de Salubridad General y publicado en el Diario Oficial de la Federación en fecha 30 de marzo de 2020; vengo a solicitar **Confirmación de Criterio** y por consiguiente **autorización para operar en calidad de Actividad Esencial**, para la empresa que represento, en los términos siguientes:

MEMBRETE DE LA EMPRESA

*[Se recomienda asesoría profesional para completar el presente formato, que debe ser considerado únicamente como referencia]*

**I. Información general del centro de trabajo.**

- a) Denominación y/o Razón social: \_\_\_\_\_, como se acredita mediante copia de acta constitutiva que se adjunta al presente como **Anexo 2**.
  
- b) Registro Fiscal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_, como se acredita mediante copia de Constancia de Situación Fiscal que se adjunta al presente como **Anexo 3**.
  
- c) Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_
  
- d) Otros domicilios donde se realizan operaciones:  
\_\_\_\_\_

**II. Actividades Esenciales.**

- a) Actividad que se realiza: \_\_\_\_\_
  
- b) El proceso productivo de nuestras actividades, que acredita lo manifestado en el inciso anterior, se adjunta al presente como **Anexo 4**.
  
- c) Razón por la cual se considera que constituye Actividad Esencial, en términos del Acuerdo:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  
- d) La esencialidad de nuestra operación se acredita mediante:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, que en su conjunto se adjuntan al presente, en calidad probatoria, como **Anexo 5**.

MEMBRETE DE LA EMPRESA

*[Se recomienda asesoría profesional para completar el presente formato, que debe ser considerado únicamente como referencia]*

**III. Número de trabajadores y suspensión temporal de labores.**

- a) Número total de trabajadores en actividades normales: \_\_\_\_\_.
- b) Jornadas de trabajo en actividades normales: \_\_\_\_\_.
- c) Número de trabajadores de la plantilla laboral que forman parte del Sector Vulnerable, en términos del Acuerdo y que fueron enviados a reguardo domiciliario con goce de sueldo:  
\_\_\_\_\_.
- d) La suspensión temporal de labores para trabajadores que no forman parte del Sector Vulnerable se realizó el día: \_\_\_\_\_.
- e) Forma en que se realiza el pago de salarios a los trabajadores durante la suspensión temporal de labores: \_\_\_\_\_.
- f) Número de trabajadores con los que se solicita que se permita operar durante la emergencia sanitaria, en calidad de Actividad Esencial:  
\_\_\_\_\_.
- g) Jornadas de trabajo bajo la que se solicita se permita operar durante la emergencia sanitaria, en calidad de Actividad Esencial:  
\_\_\_\_\_.

**IV. Proveedores esenciales.**

- a) Los siguientes proveedores resultan esenciales dentro de nuestra operación, razón por la cual solicitamos que se otorgue autorización a los mismos para operar como parte de nuestra cadena de suministro:  
\_\_\_\_\_, se adjunta copia de Constancia de Situación Fiscal de cada uno de los proveedores referidos, que en su conjunto conforman el **Anexo 6** al presente.

**V. Medidas de seguridad implementadas.**

MEMBRETE DE LA EMPRESA

*[Se recomienda asesoría profesional para completar el presente formato, que debe ser considerado únicamente como referencia]*

- a) Las medidas de seguridad para mitigar y evitar el riesgo de contagio implementadas en la empresa, y que continuarán en vigor en caso de autorizarse la operación como Actividad Esencial, \_\_\_\_\_ son \_\_\_\_\_ las siguientes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

La implementación de dichas medidas en las instalaciones de mi mandante se acredita mediante el Anexo fotográfico que se adjunta al presente como **Anexo 7**.

Bajo Protesta de decir verdad, manifiesto que no cuento con copia certificada de las documentales que a lo largo del presente escrito se mencionan como Anexos y que se acompañan al presente, toda vez que ha sido imposible obtenerlas en virtud de la declarada emergencia sanitaria, comprometiéndome a allegarlas ante esta autoridad en cuanto sea posible su trámite y expedición, de ser requeridas.

Por lo anteriormente expuesto y fundado, atentamente pido:

**PRIMERO.-** Se tenga por presentado el presente escrito y los anexos que le acompañan, reconociendo la personalidad del suscrito.

**SEGUNDO.-** Previo análisis de la información proporcionada, y una vez agotados los protocolos de revisión que esta autoridad estime pertinentes, se autorice a mi mandante para operar en los términos propuestos, en calidad de **Actividad Esencial**, durante el tiempo en que permanezca vigente la declarada Emergencia Sanitaria, y/o Contingencia Sanitaria que pudiera llegar a declararse en el futuro, notificándole tal autorización a través de los medios proporcionados para tal efecto en el proemio del presente.

“PROTESTO LO NECESARIO”  
Tijuana, Baja California a la fecha de su presentación.  
NOMBRE DE LA EMPESA

\_\_\_\_\_  
C. \_\_\_\_\_  
RFC: \_\_\_\_\_  
Representante Legal