Ministerio de Trabajo,
Empleo y Seguridad Social

ANEXO IV

ACCIONES DE ENTRENAMIENTO PARA EL TRABAJO

- FORMULARIO DE INCORPORACIÓN DE TRABAJADORES DESOCUPADOS -

El/la que suscribe, ……..., D.N.I./L.E./L.C./ N° …… en mi carácter de Representante Legal de ……..., solicito la incorporación en las ACCIONES DE ENTRENAMIENTO PARA EL TRABAJO, instituidas por la Resolución del MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL N° 708/10 de las personas que a continuación se detallan, en los términos y condiciones aprobados por la SECRETARÍA DE EMPLEO:

I.- DATOS DEL PROYECTO						
LÍNEA DE ACCIÓN	DENOMINACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	NÚMERO ASIGNADO POR EL MTEYSS	FECHA DE INICIO	DURACIÓN EN MESES	CANTIDAD DE PARTICIPANTES

II.- DATOS DE LAS/OS TRABAJADORAS/ES DESOCUPADAS/OS A ENTRENAR								
N° DE ORDEN	CUIL	APELLIDO Y NOMBRE	TIPO Y N° DE DOCUMENTO	DISCAPACIDAD SÍ / NO	TIPO DE DISCAPACIDAD	CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD		
						DIAGNÓSTICO	ENTE EMISOR	FECHA DE VENCIMIENTO
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								

A tal efecto, manifiesto con carácter de declaración jurada que la información incluida en este Formulario es fidedigna y acompaño el aplicativo Informático respectivo, el cual replica la información obrante en el presente Formulario.

……	……	……	……
Firma del Solicitante	Aclaración del Solicitante	Fecha y Sello de recepción de la Oficina de Empleo	Fecha y Sello de recepción de la Gerencia de Empleo y Capacitación Laboral