



Carta de Adhesión

Para participar en el Programa de Entrenamiento para el Trabajo (PET 25-29) y el Programa de Inserción Laboral (PIL)

Por la presente la empresa, solicita su adhesión al Programa de Entrenamiento para el Trabajo de Jóvenes Tucumanos. Asimismo, se requiere la inscripción en el Registro de Empleadores y Prestadores del Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social a empleador, cuyos datos se consignan a continuación, para participar del Programa.

La presentación y recepción de este formulario de solicitud de inscripción, no implica aceptación por parte de la Autoridad de Aplicación Provincial, quedando sujeta la misma a la verificación del cumplimiento de los requisitos que a ese efecto se han determinado en el Protocolo N° 20 al Convenio MTEySS N° 141/09 firmado entre el Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social y el Gobierno de la Provincia de Tucumán el 18 de Agosto de 2011.

1- Para completar por el Empleador

Datos del Empleador

1 - ¿Se encuentra inscripto en el Registro de Prestadores del MTEySS?

SI NO

2- Si está inscripto, consigne el número de Prestador:

Nombre/Razón Social																	
CUIT																	
Domicilio legal															C.P.		
Departamento				Localidad				Municipio									
Referencias Geográficas																	
Teléfono/s						FAX						E-mail					
Rubro / Actividad			Convenio Colectivo de Trabajo:														
Tipo de Institución:			Pública			Privada			Forma Jurídica:								
Categorización de la empresa			Microempresa			Grandes Empresas			Fecha de Inscripción en AFIP								
			Pymes												/ /		

Dotación actual de trabajadores

Fecha de presentación del formulario (dd/mm/aa)	/ /
Dotación total de personal a la fecha de presentación de éste formulario	
Dotación total de personal permanente a la fecha de presentación del formulario	
Dotación total de personal NO permanente a la fecha de presentación del formulario	



Datos del Encargado o Responsable ante el Programa

Apellido			Nombre		
Tipo			Nº Documento		
Teléfonos			Fax		
Móvil			E-mail		
Horario de trabajo					

Localización del Establecimiento donde se entrenarán los jóvenes

Domicilio				C.P.			
Provincia			Departamento/Partido				
Localidad			Municipio				
Teléfono/s			FAX			E-mail	

Cantidad de Jóvenes y Puestos en los que se entrenarán

Cantidad Total de Jóvenes a Entrenar	
--------------------------------------	--

Cantidad	Rubro	Puesto	Observaciones

Declaro expresamente y bajo juramento que los datos consignados en el presente formulario son verdaderos. Manifiesto tener conocimiento de la normativa y obligaciones por participar en el Programa de Entrenamiento para el Trabajo de Jóvenes Tucumanos y las responsabilidades penales y/c administrativas que me pueden ser atribuidas a mí personalmente y al empleador que represento de resultar falsa la información aportada.

Suscribo el presente en mi calidad de (titular/representante legal/apoderado) del empleador indicado y expresamente manifiesto con carácter de declaración jurada que me encuentre legalmente facultado para hacerlo.

Firma

Aclaración

Tipo y nro. de documento

Carácter del firmante

Cargo/Función

Lugar y fecha