Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social

Secretaria de Estado de Gestión Pública y Planeamiento
- Unidad de Programas Especiales -

ANEXO I

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 al 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 Nº 20 al Convenio MTEySS Nº **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 / Pymes	Grandes Empresas	**Fecha de Inscripción en AFIP**	/ /			

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	

Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social

Secretaria de Estado de Gestión Pública y Planeamiento
- Unidad de Programas Especiales -

ANEXO I

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/o 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 encuentro legalmente facultado para hacerlo.

Firma ..... Aclaración .....

Tipo y nro. de documento ..... Carácter del firmante .....

Cargo/Función ..... Lugar y fecha .....