Ministerio de Trabajo,
Empleo y Seguridad Social

ANEXO

CONVENIO DE ADHESIÓN
AL SEGURO DE CAPACITACIÓN Y EMPLEO

Por la presente, **……..……** ..con **DNI Nº …..……... y C.U.I.L. ……..**constituyendo domicilio en……..., solicito al MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL mi incorporación al SEGURO DE CAPACITACIÓN Y EMPLEO, instituido por el Decreto Nº 336/06

- DECLARACIÓN JURADA
- Manifiesto con carácter de declaración jurada estar desocupada/o y no encontrarme comprendida/o en las incompatibilidades previstas por el artículo 5º del Decreto Nº 336/06, cuyo texto se transcribe a continuación:

Artículo 5º del Decreto Nº 336/06 — El SEGURO DE CAPACITACIÓN Y EMPLEO es incompatible con la percepción, al mismo tiempo, de la ayuda económica prevista en el PROGRAMA JEFES DE HOGAR, en otros Programas Nacionales, Provinciales o Municipales Sociales, de Empleo o de Capacitación Laboral, de prestaciones por desempleo previstas en la Ley 24.013 y sus modificatorias, de prestaciones previsionales de cualquier naturaleza o de pensiones no contributivas, salvo las otorgadas en razón de ser Veteranos de la Guerra del Atlántico Sur.

- HISTORIA LABORAL
- Declaro que se ha confeccionado, en esta Oficina de Empleo, mi Historia Laboral, y que todos los datos allí consignados son verdaderos.

- PRESTACIONES.
- Por participar del SEGURO DE CAPACITACIÓN Y EMPLEO entiendo que:

- Recibiré apoyo y asesoramiento para la búsqueda de empleo.
- Participaré en acciones de entrenamiento y capacitación para el trabajo.
- Percibiré una suma dineraria no remunerativa mensual de DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS ($225) durante los primeros DIECIOCHO (18) meses y de DOSCIENTOS PESOS ($200) durante los últimos SEIS (6) meses de participación.
- Los períodos mensuales en los que perciba la prestación dineraria no remunerativa serán computados, a los efectos de la acreditación del derecho a las prestaciones de la Ley Nº 24.241 y sus modificatorias, como tiempo efectivo de servicios.

- COMPROMISOS.
- Manifiesto conocer las características reglamentarias del SEGURO DE CAPACITACIÓN Y EMPLEO y me comprometo a:

- presentarme en la Oficina de Empleo de mi localidad toda vez que sea convocada/o;
- participar de entrevistas y/o actividades de apoyo para buscar empleo;
- aceptar las ofertas de empleo que se me presenten, siempre que éstas sean adecuadas con mi interés y experiencia de trabajo;
- cumplir con aquellas actividades de formación, de entrenamiento y de apoyo a la inserción laboral que acuerde en la Oficina de Empleo;
- informar a la Oficina de Empleo cualquier problema de salud o de otro tipo que me impida asistir o realizar las actividades acordadas, para su consideración y registro;
- comunicar a la Oficina de Empleo si accedo a un empleo no instrumentado a través del PROGRAMA DE INSERCIÓN LABORAL y a solicitar la baja o suspensión de la prestación dineraria no remunerativa, según las características del empleo al que acceda;

- solicitar mi desvinculación en el caso de dejar de reunir los requisitos exigidos para mi permanencia o incurrir en las causales de incompatibilidad previstas en el artículo 5º del Decreto Nº 336/06;
- informar a la Oficina de Empleo los cambios de domicilio, teléfono y cualquier otro dato necesario para mi localización.

- <u>INCORPORACIÓN – RENUNCIA - SUSPENSIÓN - DESVINCULACIÓN.</u>

- Asimismo, declaro tener conocimiento y acepto:

- que mi solicitud de incorporación al SEGURO DE CAPACITACIÓN Y EMPLEO quedará sujeta a su aprobación por parte del MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL;
- que mi incorporación al SEGURO DE CAPACITACIÓN Y EMPLEO se hará efectiva desde el mes en que perciba mi primer pago correspondiente al mismo;
- que mi incorporación al SEGURO DE CAPACITACIÓN Y EMPLEO conlleva mi renuncia a otro programa de capacitación o empleo implementado por el MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL que resulte incompatible;
- que el plazo máximo de permanencia en el SEGURO DE CAPACITACIÓN Y EMPLEO es de VEINTICUATRO (24) meses;
- que podré, en el caso en que acceda a un empleo, solicitar en la Oficina de Empleo de mi localidad la suspensión para dejar de percibir temporariamente la prestación dineraria no remunerativa del SEGURO DE CAPACITACIÓN Y EMPLEO y que dicha suspensión no interrumpirá el plazo máximo previsto para mi permanencia dentro del Seguro;
- que en el supuesto de no ejercer la facultad prevista en el párrafo precedente y se detectare el devengamiento de remuneración imponible a mi favor, el MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL podrá ordenar la suspensión o baja de la prestación dineraria no remunerativa que se me asigne en el marco del SEGURO DE CAPACITACIÓN Y EMPLEO;
- que son causales del cese de mi participación en el SEGURO DE CAPACITACIÓN Y EMPLEO: a) la obtención de empleo en el sector privado o en el sector público, salvo en los casos de excepción previstos por su reglamentación; b) el vencimiento del plazo máximo de permanencia; c) la no concurrencia a las citas de la Oficina de Empleo o el incumplimiento de las actividades acordadas; d) el rechazo reiterado de ofertas de empleo; e) la no percepción injustificada de la prestación dineraria no remunerativa durante TRES (3) meses consecutivos; f) incurrir en las causales de incompatibilidad establecidas en el artículo 5° del Decreto N° 336/06, y g) el incumplimiento de los compromisos asumidos en el presente convenio.

- <u>COMUNICACIONES.</u>

- Solicito que toda documentación o notificación relacionada con el SEGURO DE CAPACITACIÓN Y EMPLEO sea dirigida al domicilio antes constituido.

Firma y Aclaración del Solicitante

Sello, firma y aclaración del entrevistador
de la Oficina de Empleo

Número de Convenio: