



Ministerio de Trabajo,
Empleo y Seguridad Social

ANEXO III - A

| | |
|---|-----|
| PROGRAMA DE ASISTENCIA A LOS TRABAJADORES DE LOS TALLERES PROTEGIDOS DE PRODUCCION Res. SE N° 1183/21 FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO DE APOYO TÉCNICO | A-T |
|---|-----|

| |
|---|
| 1. SOLICITANTE |
| <p>El/la que suscribe,D.N.I./L.E./L.C./ CUIL/CUIT N° en mi carácter de Representante Legal de la Institución Responsable:CUIT N°, solicito Servicio de Apoyo Técnico a la Propuesta de Fortalecimiento a nuestro cargo, en cumplimiento a lo establecido en el Reglamento del PROGRAMA DE ASISTENCIA A LOS TRABAJADORES DE LOS TALLERES PROTEGIDOS DE PRODUCCIÓN - Anexo - de la Resolución de Secretaria de Empleo N° 1183/21.</p> |

| |
|--|
| 2. ASISTENCIA ECONÓMICA - <i>COMPLETAR SÓLO CUANDO CORRESPONDA - NO PODRÁN ACCEDER A LA ASISTENCIA ECONÓMICA LAS INSTITUCIONES RESPONSABLES QUE PERCIBAN PRESTACIONES DINERARIAS EN EL MARCO DE OTROS PROGRAMAS NACIONALES, PROVINCIALES O MUNICIPALES DE APOYO A TALLERES PROTEGIDOS DE PRODUCCIÓN. EL MONTO DE LA ASISTENCIA ECONÓMICA ES EL DEFINIDO POR EL REGLAMENTO DEL PROGRAMA EN FUNCIÓN A LA CANTIDAD DE MIEMBROS A INCORPORAR COMO PARTICIPANTES</i> |
|--|

| |
|---|
| 2.1. JUSTIFICACIÓN <i>(DETALLAR LAS NECESIDADES ESPECÍFICAS A ATENDER)</i> |
| |

| |
|---|
| 2.2. DATOS DEL/L PROFESIONAL/ES O PERSONA/S IDÓNEA/S QUE BRINDARÁ/N LOS SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO <i>(SE DEBERÁ ADJUNTAR CURRÍCULUM VITAE RUBRICADO POR EL PROFESIONAL O IDÓNEO.)</i> |
|---|

| | | | | | | | |
|-----------|------------------------|-------|--|--------------------|----|--|------|
| A. | NOMBRES Y APELLIDO | | | | | | |
| | TIPO Y N° DE DOCUMENTO | | | C.U.I.T. | | | |
| | PROFESIÓN U OFICIO | | | | | | |
| | DOMICILIO | CALLE | | | N° | | C.P. |
| | LOCALIDAD | | | MUNICIPIO | | | |
| | DPTO./PARTIDO | | | PROVINCIA | | | |
| | TELÉFONO | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | |



*Ministerio de Trabajo,
Empleo y Seguridad Social*

ANEXO III - A

| | | | | | | | | | |
|-----------|------------------------|-------|--|--------------------|--|----|--|------|--|
| B. | NOMBRES Y APELLIDO | | | | | | | | |
| | TIPO Y N° DE DOCUMENTO | | | C.U.I.T. | | | | | |
| | PROFESIÓN U OFICIO | | | | | | | | |
| | DOMICILIO | CALLE | | | | N° | | C.P. | |
| | LOCALIDAD | | | MUNICIPIO | | | | | |
| | DPTO./PARTIDO | | | PROVINCIA | | | | | |
| | TELÉFONO | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |

2.3. PLAN DE ACCIÓN

| |
|--|
| |
|--|

2.4. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA CUMPLIMENTAR EL PLAN DE ACCIÓN

| |
|--|
| |
|--|



*Ministerio de Trabajo,
Empleo y Seguridad Social*

ANEXO III - A

2.5. RESULTADOS ESPERADOS

2.6. OBSERVACIONES (AGREGAR TODA INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA QUE ENTIENDA NECESARIA)

Firma

Representante

Legal:

.....

Aclaración:

.....

Lugar y fecha

.....



3. RESERVADO PARA LA AGENCIA TERRITORIAL

3.1. EVALUACIÓN DE LOS ANTECEDENTES INSTITUCIONALES

3.2. EVALUACIÓN DE LA ASISTENCIA ECONÓMICA SOLICITADA PARA SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO

3.3. VISITA A LA SEDE DONDE FUNCIONA EL TALLER PROTEGIDO DE PRODUCCIÓN (INFORME)



3.4. RESULTADO DE LA EVALUACIÓN.

FIRMA DEL
EVALUADOR

ACLARACIÓN

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL JEFE O LA
JEFA DE LA AGENCIA
TERRITORIAL

ACLARACIÓN

LUGAR Y FECHA



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: ANEXO III. A- FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO DE APOYO TÉCNICO

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 5 pagina/s.