



CARTA DE PRESENTACIÓN

San Luis 24 de Julio de 2019

Estimado Sr/a:

Me dirijo a usted para manifestar mi interés de realizar la capacitación formativa en su establecimiento comercial, industrial o de servicios. Mi NOMBRE es _____ - DNI N° _____, DOMICILIO: _____ en _____

DATOS DE CONTACTO: _____

Estudio en: _____

Estudié en: _____

Más datos sobre mi formación: _____

Datos sobre mi experiencia: _____

Mis pasatiempos son: _____

Firma Inscripto

CAPACITADORES

CUIT _____

RAZÓN SOCIAL _____

RESPONSABLE (REPRESENTANTE QUE SUCRIBIRÁ EL CONVENIO) _____

TELÉFONO _____

E-MAIL _____

Requisitos para ser capacitador:

- Ejercer una actividad económica en la provincia de San Luis y estar inscripto regularmente en la Dirección Provincial de Ingresos Públicos (D.P.I.P.).-

- Compromisos del Capacitador:

En casos de registrar empleados en relación de dependencia me comprometo a no sustituir trabajadores ya vinculados a la empresa con un contrato laboral -bajo cualquier modalidad- mediante la incorporación de beneficiarios del Programa Empezar.

Firma Capacitador





CARTA DE PRESENTACIÓN

ELECCIÓN DE LA MODALIDAD

Entrenamiento

Aprendiz

Primer Empleo

-**Aspirantes a la Modalidad Entrenamiento:** podrán postularse todos los jóvenes.

-**Aspirantes a la Modalidad Aprendiz:** podrán postularse los jóvenes egresados de la escuela secundaria técnica, de un instituto oficial de formación profesional, de un establecimiento educativo terciario; y los que acrediten haber aprobado por lo menos el cincuenta por ciento (50%) del plan de estudios correspondiente a carreras de grado universitarias.

-**Aspirantes a la Modalidad Primer Empleo:** podrán postularse todos los jóvenes. En esta modalidad se establece una relación laboral formal entre la persona humana o jurídica y el beneficiario. La carga horaria y sueldo será el que corresponda según el régimen legal aplicable a la rama de actividad. El empleador podrá descontar del sueldo neto (de bolsillo) del trabajador, la asignación estímulo que perciba el beneficiario del Programa Empezar.

SELECCIÓN DE LOS DÍAS Y HORARIOS DE CAPACITACIÓN

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
DÍAS (1)							
HORARIO (2)							

(1) marcar con una X

(2) consignar horario de inicio y finalización de la jornada de capacitación, **por ejemplo:** de 08.00 a 12.00, de 14:00 a 18:00 de 17:00 a 21.00 horas.

-La jornada de capacitación tendrá una duración máxima de veinte (20) horas semanales sin exceder en ningún caso las ocho (8) horas diarias.

-La carga horaria se desarrollara preferentemente de lunes a viernes y en jornada diurna, con excepción de aquellas actividades que solo puedan cumplirse en días inhábiles y en jornada nocturna. Y en ningún caso podrá interferir con los horarios de cursado de beneficiarios que estén estudiando.

- Los menores de edad solo podrán realizar jornadas diurnas de capacitación y entrenamiento de lunes a viernes

- Los aspirantes que estén cursando estudios no podrán





CARTA DE PRESENTACIÓN

SELECCIÓN DEL PERIODO DE CAPACITACIÓN

Cantidad de meses (1)

(1) La capacitación tendrá una duración mínima de tres (3) meses y hasta doce (12) meses.

DESCRIPCIÓN DE TAREAS A REALIZAR

En ningún caso se desarrollarán tareas calificadas como penosas, riesgosas o insalubres.

En la ciudad de ----- provincia de San Luis, a los ----- del mes de ----- del año 2019-----, los abajo firmantes declaran bajo juramento que los datos consignados y que sirvieron de base para completar la presente son verdaderos.

FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA TUTOR (MENORES)

FIRMA CAPACITADOR

La presente carta deberá ser presentada completa por ante la Autoridad de Aplicación antes de los treinta (30) días corridos a contar desde la fecha de impresión de la misma.

