



ANEXO III

ACCIONES DE ENTRENAMIENTO PARA EL TRABAJO

SECTOR PRIVADO

INFORME DE EVALUACIÓN TÉCNICA

I. DATO DEL PROYECTO			
Líneas/Sublíneas	EPT en el sector Privado · EPT Jóvenes y MIPYMES · EPT Discapacidad ·		
Agencia Territorial (AT):		Departamento / Localidad	
Nº del proyecto: (a completar por la AT)		Duración en meses	
Razón Social de la Empresa			
CUIT de la Empresa		Rama de Actividad	
Fecha de inicio		Cantidad de participantes	
Puesto del Entrenamiento			
Tamaño de la Empresa	Micro <input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> Grande <input type="checkbox"/>		

II. EMPRESA			
Criterios de desempeño de la empresa		Conclusión	
a.	¿La empresa tuvo del PNRT u otros, inspecciones laborales? (Si la respuesta es SI describir el resultado de la misma.....)	Sí <input type="checkbox"/>	No x <input type="checkbox"/>
b.	En el caso de denuncia o inspección laboral negativa ¿la empresa regularizó su situación?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> (no viable)
c.	¿La empresa ha incurrido en despidos colectivos en los últimos 6 meses?	Sí <input type="checkbox"/> (no viable)	No x <input type="checkbox"/>
d.	¿Se corresponde la dotación de personal declarada con la que consta en el SIJyP?	Sí x <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> (no viable)
e.	Los postulantes para el proyecto ¿tuvieron relación laboral con la empresa en los últimos 2 años? (Si la respuesta es SI se deberá reemplazar al/los postulantes)	Sí <input type="checkbox"/>	No x <input type="checkbox"/>
Criterios de participación		Conclusión	
f.	¿Ha ejecutado acciones en el marco de programas de este Ministerio?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> (ir punto III)



Ministerio de Trabajo,
Empleo y Seguridad Social

ANEXO III

g.	¿La empresa ha tenido algún proyecto dado de baja por incumplimiento de programas de este Ministerio?	Sí <input type="checkbox"/> (no viable)	No x <input type="checkbox"/>
h.	¿Han pasado los meses y/o condiciones indicadas en la normativa para la presentación de un nuevo proyecto? (6 meses/inserción laboral)	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> (no viable)
i.	¿Los participantes del proyecto se insertaron en la empresa o en el sector de actividad, una vez concluido el entrenamiento? Complete donde corresponda (Ref: E - Empresa SA – Sector de actividad)	Sí <input type="checkbox"/> E Sí <input type="checkbox"/> SA	No <input type="checkbox"/> E No <input type="checkbox"/> SA
Viable		No Viable	

III. ANÁLISIS DE LA CAPACITACIÓN Y LA TUTORÍA.			
Criterio		Conclusión	
a.	En el caso de medianas y grandes empresas ¿se respetan los porcentajes de capacitación teórica establecidos en la normativa del programa? (20% mínimo – 50% máximo)	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> (no viable)
b.	¿El perfil del capacitador es pertinente respecto de la propuesta de capacitación?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> (no viable)
c.	¿Se ha designado un/os tutor/es cumpliendo con la cantidad establecida por el programa respecto de la cantidad de participantes? (1 tutor cada 10 participantes)	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> (no viable)
d.	¿La capacitación es acorde al perfil con el que se pretende formar al participante?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
e.	¿En la propuesta están consignados los elementos mínimos de la capacitación?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Viable		No Viable	

IV. ANÁLISIS DE LAS ACCIONES DE ENTRENAMIENTO			
Criterio		Conclusión	
a.	¿El perfil de ingreso requerido para participar del proyecto es de menor calificación que el perfil a alcanzar por el participante una vez concluido el entrenamiento?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> (no viable)
b.	¿El entrenamiento permite la adquisición de un rol profesional, oficio u ocupación reconocido y válido por el sector de actividad?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> (no viable)
c.	Las tareas y actividades descriptas en el proyecto ¿se corresponden con la ocupación y el perfil a alcanzar por el joven?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> (no viable)
d.	¿La duración del proyecto y la jornada son pertinentes respecto del perfil a alcanzar por el participante y cumplen con lo establecido? (lunes a viernes/ de 5 a 22 hs. / de 1 a 6 meses máximo / hasta 20 horas semanales)	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> (no viable)
Viable		No Viable	



ANEXO III

V. COMPROMISO DE LA ENTIDAD			
Criterio		Conclusión	
a.	¿La asignación mensual no remunerativa consignada en el proyecto se corresponde con la establecida por el programa según sea el tamaño de la empresa?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> (no viable)
b.	La empresa responsable del proyecto ¿compromete inserción laboral de algún participante una vez concluido el mismo?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
c.	¿Está prevista la contratación de un Seguro de Accidentes Personales?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> (no viable)
d.	¿Esta prevista la contratación de un Plan Médico Obligatorio o el pago por parte de la empresa a efectos de cubrir los gastos de su contratación?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> (no viable)
Viable			No Viable

VI. ASPECTOS FORMALES			
Criterio		Conclusión	
a.	El formulario se encuentra completo y legible.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
b.	¿Se adjunta la habilitación municipal?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
c.	¿Se adjunta la inscripción en la AFIP?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
d.	¿La propuesta se encuentra inicialada en todas sus hojas?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
e.	¿Está firmada la Declaración Jurada por el Responsable Legal de la Entidad Presentante?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> (no viable)
f.	¿Existe el compromiso de la empresa de entregar el certificado?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> (no viable)
Viable			No Viable

VII. DICTAMEN TÉCNICO FINAL			
Viable			No Viable

TENGO A LA VISTA LA DOCUMENTACIÓN ANTES REFERIDA Y LA MISMA QUEDA A DISPOSICIÓN Y ARCHIVADA EN ESTA AGENCIA TERRITORIAL			
Firma de la AT			
Aclaración		Lugar y Fecha	



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
Las Malvinas son argentinas

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: ANEXO III

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 3 pagina/s.