

**ACCIONES DE ENTRENAMIENTO PARA EL TRABAJO****Línea de Entrenamiento en el Sector Privado
Formulario de Presentación de Proyecto**

I. Datos del Proyecto							
Líneas/Sublíneas	EPT en el sector Privado <input type="checkbox"/>			EPT Discapacidad <input type="checkbox"/>			
Agencia Territorial				Fecha de presentación del proyecto			
Nº del proyecto (a completar por la AT)				Fecha de inicio del proyecto			
Cantidad de participantes a entrenar				Duración en meses			

II. Datos de la Entidad Presentante							
Razón Social				CUIT Nº			
Representante Legal				DNI/LE/LC Nº			
Calle				Nº		C.P.	
Localidad	Municipio				Partido/ Departamento		
Provincia				Nº REGICE			
Domicilios electrónicos <i>(Resolución MTEySS N° 344/2020)</i>	Correo electrónico				Teléfono celular		
Sector de Actividad al que pertenece				Antigüedad en el sector:			
Forma jurídica: SRL, SA, etc.				Dotación de personal:			
Tipo de Entidad (Micro, Pequeña, Mediana o Grande; Autogestionada por sus Trabajadores o Entramado Productivo Local)							
Localización donde se llevarán las Acciones de Entrenamiento para el Trabajo							
Calle				Nº		C.P.	
Localidad	Municipio				Partido/ Departamento		
Provincia	Teléfono				Fax		
Número de habilitación municipal del establecimiento:							



ANEXO II

VIRTUALES (Completar sólo en caso de actividades virtuales)				
Calle		Nº		C.P.
Localidad		Municipio		Partido/ Departamento
Provincia		Teléfono		Fax
Plataforma de conexión (especificar el link de acceso)				

III. Datos del/os tutor/es				
Nombre y Apellido	Tipo y Nº de Documento	Teléfono	Puesto o cargo que ocupa en la Entidad	Antigüedad en el puesto o cargo

IV. Acciones de Entrenamiento para el Trabajo			
Especificar las distintas áreas o dependencias, los puestos de trabajo y la cantidad de participantes que desarrollarán la práctica en cada uno de los puestos identificados.			
Área / Dependencia	Puesto de Trabajo	Cantidad de Participantes	Rotación SI / NO (en caso afirmativo detallar en que puestos se rotará)

V. Dedicación (especificar días y horarios presenciales y virtuales)			
Actividad	Días de la semana	Horarios	Cantidad de horas totales del proyecto
Práctica presencial			
Teórica presencial			
Práctica virtual (Completar sólo en caso de actividades virtuales)			
Teórica virtual (Completar sólo en caso de actividades virtuales)			

VI. Datos del capacitador teórico (Obligatorio para medianas o grandes empresas)		
Nombre y Apellido del capacitador		DNI Nº
Síntesis del curriculum vitae (Adjuntar curriculum vitae):		



VII. Perfil de ingreso requerido, actividades de Entrenamiento y perfil de egreso a lograr por cada uno de los puestos en donde los participantes realizarán las Acciones de Entrenamiento para el Trabajo																																																																																							
VII.a. Perfil de ingreso requerido	VII.b. Actividades a desarrollar en el entrenamiento								X.c. Perfil de egreso																																																																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">Conocimientos básicos para el ingreso:</td> </tr> <tr> <td style="width: 80%; height: 20px;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">Experiencia Laboral/ Habilidades y destrezas básicas para el ingreso:</td> </tr> <tr> <td style="width: 80%; height: 20px;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">Nivel Educativo</td> </tr> <tr> <td style="width: 80%;">Primario Incompleto</td> <td style="width: 20%; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>Primario Completo</td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>Secundario Incompleto</td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>Secundario Completo</td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>Terciario incompleto</td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>Terciario Completo</td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>Universitario Incompleto</td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>Universitario Completo</td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	Conocimientos básicos para el ingreso:				Experiencia Laboral/ Habilidades y destrezas básicas para el ingreso:				Nivel Educativo		Primario Incompleto		Primario Completo		Secundario Incompleto		Secundario Completo		Terciario incompleto		Terciario Completo		Universitario Incompleto		Universitario Completo		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%; padding: 2px;">Actividades</th> <th colspan="6" style="padding: 2px;">(describir todas las actividades de práctica en el puesto y los módulos de capacitación y señalar en el cronograma con una X, los períodos en que se desarrollarán)</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">1. Describir las actividades de práctica en el puesto de trabajo</td> <td style="width: 5%; padding: 2px;">1° mes</td> <td style="width: 5%; padding: 2px;">2° mes</td> <td style="width: 5%; padding: 2px;">3° mes</td> <td style="width: 5%; padding: 2px;">4° mes</td> <td style="width: 5%; padding: 2px;">5° mes</td> <td style="width: 5%; padding: 2px;">6° mes</td> </tr> <tr> <td style="height: 150px;"></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="padding: 2px;">2. Detallar la capacitación teórica (especificar contenidos de los módulos y carga horaria)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Módulos</td> <td style="width: 5%; padding: 2px;">Carga Horaria</td> <td style="width: 5%; padding: 2px;">1° mes</td> <td style="width: 5%; padding: 2px;">2° mes</td> <td style="width: 5%; padding: 2px;">3° mes</td> <td style="width: 5%; padding: 2px;">4° mes</td> <td style="width: 5%; padding: 2px;">5° mes</td> <td style="width: 5%; padding: 2px;">6° mes</td> </tr> <tr> <td style="height: 50px;"></td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>								Actividades	(describir todas las actividades de práctica en el puesto y los módulos de capacitación y señalar en el cronograma con una X, los períodos en que se desarrollarán)						1. Describir las actividades de práctica en el puesto de trabajo	1° mes	2° mes	3° mes	4° mes	5° mes	6° mes								2. Detallar la capacitación teórica (especificar contenidos de los módulos y carga horaria)							Módulos	Carga Horaria	1° mes	2° mes	3° mes	4° mes	5° mes	6° mes								<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">Nombre del Puesto de Trabajo</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Conocimientos básicos a adquirir</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Habilidades y destrezas básicas a adquirir:</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>				Nombre del Puesto de Trabajo		Conocimientos básicos a adquirir		Habilidades y destrezas básicas a adquirir:	
Conocimientos básicos para el ingreso:																																																																																							
Experiencia Laboral/ Habilidades y destrezas básicas para el ingreso:																																																																																							
Nivel Educativo																																																																																							
Primario Incompleto																																																																																							
Primario Completo																																																																																							
Secundario Incompleto																																																																																							
Secundario Completo																																																																																							
Terciario incompleto																																																																																							
Terciario Completo																																																																																							
Universitario Incompleto																																																																																							
Universitario Completo																																																																																							
Actividades	(describir todas las actividades de práctica en el puesto y los módulos de capacitación y señalar en el cronograma con una X, los períodos en que se desarrollarán)																																																																																						
1. Describir las actividades de práctica en el puesto de trabajo	1° mes	2° mes	3° mes	4° mes	5° mes	6° mes																																																																																	
2. Detallar la capacitación teórica (especificar contenidos de los módulos y carga horaria)																																																																																							
Módulos	Carga Horaria	1° mes	2° mes	3° mes	4° mes	5° mes	6° mes																																																																																
Nombre del Puesto de Trabajo																																																																																							
Conocimientos básicos a adquirir																																																																																							
Habilidades y destrezas básicas a adquirir:																																																																																							
Completar cada punto de la grilla por puesto a entrenar																																																																																							



VIII. Compromisos de la Entidad Presentante	
Explicitar los compromisos y/o aportes que se brindarán a los participantes del proyecto.	
Tipo de Aporte	Indicar el aporte que se otorgará
Asignación mensual no remunerativa <i>(Indicar monto por participante \$)</i>	
Cobertura de accidentes <i>(Indicar aseguradora contratada)</i>	
Certificado <i>(Indicar quienes firmaran el mismo)</i>	
Cobertura de salud <i>(Indicar prestador y tipo de plan)</i>	
Otros <i>(Especificar)</i>	
<i>Completar sólo en caso de actividades virtuales</i> Conectividad <i>(indicar prestador contratado o monto a abonar)</i>	
<i>Completar sólo en caso de actividades virtuales</i> Equipamiento <i>(indicar equipamiento brindado o monto a abonar)</i>	
<i>Completar sólo en caso de actividades virtuales</i> Botiquín <i>(confirmar la entrega de un botiquín de primeros auxilios)</i>	

IX. Inserción Laboral		
¿La Entidad Presentante del proyecto se compromete a contratar a algún participante una vez concluido el mismo? <i>(Si corresponde, adjuntar nota o documentación que lo avale)</i>	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Puesto o Tarea	Cantidad de participantes	

X. Certificación de Competencias Laborales		
¿La Entidad Presentante está interesada en evaluar la competencia laboral de los participantes en base a normas de competencias desarrolladas de acuerdo con pautas metodológicas aprobadas por el MTEySS?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

XI. Declaración Jurada de la Entidad Presentante

El/la que suscribe, en mi carácter de Representante Legal de
(completar con el nombre de la Entidad presentante), manifiesto con carácter de Declaración Jurada que la información incluida en este formulario y en la documentación complementaria antes detallada es fidedigna, y que los espacios físicos donde se llevarán a cabo las actividades previstas en el proyecto cuentan con las habilitaciones necesarias y cumplen con las normas de higiene y seguridad vigentes. Además, manifiesto conocer y aceptar la normativa que regula las ACCIONES DE ENTRENAMIENTO PARA EL TRABAJO, comprometiéndome al cumplimiento de las obligaciones por ella impuestas. Asimismo, declaro estar facultada/o para suscribir el presente formulario y constituyo domicilio a todos los efectos que se deriven de la participación en las ACCIONES DE ENTRENAMIENTO PARA EL TRABAJO, en los domicilios declarados en el Apartado II del presente formulario, teniendo conocimiento y aceptando lo normado por la Resolución del MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL N° 344/2020, en materia de notificaciones por medios electrónicos.

Firma:

Tipo y N° de documento:

Aclaración:

Carácter del firmante:

Lugar y fecha:

XII. Para completar por la Agencia Territorial

Recepción y firma de la Agencia
Territorial:

Aclaración:

Lugar y fecha:



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
1983/2023 - 40 AÑOS DE DEMOCRACIA

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: ANEXO II - Línea de Entrenamiento en el Sector Privado - Formulario de Presentación de Proyecto

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