Washington and the same	NSTITUCION	AL			
Nombre				W=## = W= 10 = = =	
C.U.I.T.			N* DE REGICE		
REPRESENTANTE LEGA	L			TIPO Y N° DE DOC.	
Domiano					
PROVINCIA					
VIAS DE CONTACTO		TELÉFONO		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO				C.P.	

	CRIENTACIO	ÓN E INDUCCIÓN AL MUI	NOO DEL TRABANO	
	Upon contract to	A CONTROL OF THE STATE OF THE STATE OF	CONTRACTOR CONTRACTOR	
TIPO DE CURSOS A REALIZAR TIDAN LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA, SOLO ES	APOYD A LA	EMPLEABILIDAD E ÎNTE	GRACION SOCIAL	
POSIBLE UNA TIPOLOGÍA POR PROFUESTA)	APOYD A LA	A BÚSQUEDA DE EMPLEO		
	OTRO:			
coso de seleccionar "Otra", completo	ar la línea puni	teada con el nombre de	e la propuesta.	
.1 En el caso en que un curso inclu Formación:	IYA DISTINTOS	TALLERES O TEMÁTICAS A	ABORDAR, POR FAVOR CO	OMPLETE LA SIGUIE
NOMBRE DEL TALLER		CARGA HORARIA	CANTIDAD DE CAPACITADORES	CANTIDAD DE AUXILIARES
L•				
i.e				
N+				
2 METAS PREVISTAS:				
	BY ASSESSED AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE			The second second
CANTIDAD DE JÓVENES A C	APACITAR	(CADA CURSO)	CANTIDAD DE CURSOS A DEBE ESTAR INTEGRADO POR UN AOVENES)	
CANTIDAD DE JÓVENES A C	APACITAR	(OUA CIRCO	DEBE ESTAR INTEGRADO POR UN	
			debe estar integració por un róvenes)	A COMISKÓN DE TREINT
		SARROLLARÁN LOS CURS	DEBE ESTAR INTEGRACIO POR UN RÓVENES) OS Y SUS POSIBLES FECHAS	A COMISKÓN DE TREINT
3 INDIQUELOS MUNICIPIOS DONDE PRI	EVÉ QUE SE DES	SARROLLARÁN LOS CURS	DEBE ESTAR INTEGRACIÓ POR UN RÓVENES) OS Y SUS POSIBLES FECHAS	A COMISKÓN DE TREINT. DE INVÉTO:
3 INDIQUELOS MUNICIPIOS DONDE PRI	EVÉ QUE SE DES	SARROLLARÁN LOS CURS	DEBE ESTAR INTEGRACIÓ POR UN RÓVENES) OS Y SUS POSIBLES FECHAS	A COMISKÓN DE TREINT. DE INVÉTO:
3 INDIQUELOS MUNICIPIOS DONDE PRI	EVÉ QUE SE DES	SARROLLARÁN LOS CURS	DEBE ESTAR INTEGRACIÓ POR UN RÓVENES) OS Y SUS POSIBLES FECHAS	A COMISKÓN DE TREINT. DE INVÉTO:
3 INDIQUELOS MUNICIPIOS DONDE PRI	EVÉ QUE SE DES	SARROLLARÁN LOS CURS	DEBE ESTAR INTEGRACIÓ POR UN RÓVENES) OS Y SUS POSIBLES FECHAS	A COMISKÓN DE TREINT. DE INVÉTO:
.3 Indique los municipios donde pri Provincia	EVÉ QUE SE DES	SARROLLARÁN LOS CURS	DEBE ESTAR INTEGRACIÓ POR UN RÓVENES) OS Y SUS POSIBLES FECHAS	A COMISKÓN DE TREINT. DE INVÉTO:

3. FINANCIAMIENTO REQUERIDO

CURSO/TALLER	CANTIDAD	CARGA HORARIA	VALOR HORA CÁTEDRA	TOTAL
	-			
				62

Comes Process	CANTIDAD	CARGA HORARIA	Marian rigary of senses	TOTAL
CURSO/TALLER	CANTIDAD	CARGA HUKANIA	VALOR HORA CÁTEDRA	TOTAL
	1			
				_

3.3 HONORARIOS PERSONAL DE LA INSTITUCIÓN:				
PERSONAL	CANTIDAD	HONORARIO MENSUAL A FINANCIAR	CANTIDAD DE MESES	TOTAL
COORDINADOR TÉCNICO				
ADMINISTRATIVO				
	SUB-TOTAL HO	NORARIOS PERSONAL INSTIT	UCIONAL	\$

CONCEPTO		PRECIO UNITARIO	CANTIDAD DE HOJAS	TOTAL
MATERIAL DIDÁCTICO PARA CAPAC	ITADORES	Marie Santa		
MATERIAL DIDÁCTICO PARA JÓVEN	iES			

MATERIALES	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL
CLIADERNO			
LAPICERA			
FOTOCOPIAS			
PAPEL PARA ROTAFOLIO			
INSUMOS (HOJAS / FIBRONES)			
Sus-Total	L MATERIAL DE LIBRERÍA		5

3.6 ALQUILER (ADJUNTAR	3 PRESUPUESTOS POR E	STE RUBRO):		
DETALLE	PREGO UNITARIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	TOTAL
Lacutorios				
PCs				
	SUB-TOTAL ALQ	UILER		\$

DETALLE	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL
BEBIDA			
EMPAREDADO/ALFAJOR			
	SUB-TOTAL REFRIGERIO		\$

3.8 GUARDERÍA:				
DETALLE	PRECIO UNITARIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	TOTAL
AUXILIARES				
MATERIAL DIDÁCTICO				
REFRIGERIO			1000	
	SUB-TOTAL GUA	ROERÍA		\$

DETALLE	PRECIO UNITARIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	TOTAL
CAPACITADORES Y AUXILIARES	ARG 165			
Niños				
	SUB-TOTAL SE	SUROS DE RESPONSABILIDAD	CIVIL	s

3.10 GASTOS OPERATIVOS		aro T		
SUB-TOTAL GASTOS OPERATIVOS (HASTA SL 6% DEL PRESUPLESTADO POR LOS RUBROS ANTERIORES)	TOTAL	\$		
3.11 FINANCIAMIENTO REQUERIDO:	1849 S		- TOA	NE SE
TOTAL DE FINANCIAMIENTO REQUERIDO	Haran San	\$	16-3-01-2	NO. OF STREET
		1.72		Ī
4. DOCUMENTACIÓN ADICIONAL		NA.		
ÍNDIQUE LA DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE ACOMPAÑA AL PRESENTE				
PRESENTACIÓN INSTITUCIONAL	si		NO	
DISEÑO CURRICULAR DEL CURSO O TALLER A DICTAR (ADJUNTAR EN CASO DE CORRESPONDER)	sí		NO	
CV COORDINADOR ADMINISTRATIVO	sí		NO	
CV TALLERISTAS	si		NO	
CV Auxiliares	SÍ		NO	
FORMULARIO UNIDAD EJECUTORA	SI		NO	
FORMULARIO DATOS CUENTA BANCARIA	SÍ		NO	
LA/EL QUE SUSCRIBE, EN MI CARACTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE	LATORIA D	EL PROG	RAMA JÓ	VEN
Y COMPROMETO SU CUMPLIMIENTO.				

NOTA: LAS HOJAS ANTERIORES DEL PRESENTE FORMULARIO DEBERÁN ESTAR RUBRICADAS EN SU MARGEN LOQUIERDO CON LA FIRMA DEL PRESENTANTE.

6. PARA COMPLETAR POR LA SECRETARÍA DE EMPLEO 6.1 - EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA (ANTECEDENTES INSTITUCIONALES, DOCENTES, ESPACIO FÍSICO, ETC.). 5.2 - EVALUACIÓN DEL FINANCIAMIENTO REQUERIDO 6.3 - OBSERVACIONES (INSCRIPCIÓN EN REGICE, CONVENIO MARCO, ETC.) 5.4 - RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FIRMA DEL DIRECTOR / FIRMA DEL EVALUADOR COORDINADOR AGLARACIÓN ACLARACION FECHA FECHA