

PROGRAMA DE ASISTENCIA A LOS TRABAJADORES DE LOS TALLERES PROTEGIDOS DE PRODUCCION Res. SE N° 1183/21

FORMULARIO DE INCORPORACIÓN DE PARTICIPANTES - ALTA

1. SOLICITANTE								
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 la Incorporación de participantes a la Propuesta de Fortalecimiento								
a nuestro cargo, aprobada por la SECRETARÍA DE EMPLEO, en el marco del PROGRAMA DE ASISTENCIA A								
LOS TRABAJADORES DE LOS TALLERES PROTEGIDOS DE PRODUCCIÓN, de la siguiente lista:								



ANEXO II - B

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	C.U.I.L.	GÉNERO (M/F/X)	TIPO DE DISCAPACIDAD	CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD			NIVEL		FECHA DE
						EMITIDO POR:	Diagnóstico	FECHA DE EMISIÓN	EDUCATIVO PC, PI, SC, SI, CFL ¹	Línea de Producción	Ingreso a la Institución Responsable
	Nota: El ingreso al sistema de originariamente, y al resultaa controles previstos por el Reg	o del control fo	rmal de la do	cumentació	in acompañada. La i						
	Firma Representante Legal:					Aclar	ación:				

¹ PC: Primario completo, PI: Primario Incompleto, SC: Secundario Completo, SI: Secundario Incompleto, CFL: Centro de Formación Laboral.



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional

Hoja Adicional de Firmas Anexo

N	ш	m	ρ	r	n	•

Referencia: ANEXO II. B - FORMULARIO INCORPORACIÓN DE PARTICIPANTES – ALTA

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.