

ANEXO XI

PROGRAMA PROMOVER LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES DE EMPLEO

LÍNEA DE ACTIVIDADES DE APOYO A LA INSERCIÓN LABORAL

FORMULARIO DE SOLICITUD DE REINGRESO

Por el presente, (Nombres y Apellido)	
con D.N.I. N° y C.U.I.L	. N°, con domicilio en
	, solicito mi
reincorporación al PROGRAMA PROMOVER LA IGU	ALDAD DE OPORTUNIDADES DE EMPLEO - LÍNEA DE
ACTIVIDADES DE APOYO A LA INSERCIÓN LABORAL, de	el cual fuera desvinculado/a por:
El vencimiento del plazo máximo de sus	pensión
No participar de actividades durante el	olazo de UN (1) año
Incurrir en alguna causal de incompatible	ilidad
El incumplimiento de los compromisos a	asumidos en el formulario de adhesión
La no presentación injustificada a citas a	acordadas con la Oficina de Empleo
La no concurrencia injustificada a las pro	estaciones asignadas
Incumplimientos durante la participació	n en las prestaciones
Decisión del titular	
A tal efecto, manifiesto con carácter de declaració	n jurada estar en situación de desempleo, reunir los
equisitos de accesibilidad exigidos por el Programa, e	encontrarme en búsqueda activa de empleo y no incurrir
en una causal de incompatibilidad.	
Firma y aclaración del/la solicitante	Fecha y Sello de recepción de la Oficina de Empleo con la firma y aclaración del/la agente interviniente



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional Las Malvinas son argentinas

Hoja Adicional de Firmas Anexo

BT /	
NII.	mero:
11u	mutu.

Referencia: ANEXO XI- Formulario de Solicitud de Reingreso

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.