



# Formulario Perfil Productivo: Taller Protegido Especial para el Empleo – Taller Protegido de Producción

1. DATOS DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE				
Denominación – Razón Social				
CUIT N°		REGICE N°		
Domicilio Legal	Calle		N°	
Domicilio Productivo	Calle		N°	
Domicilio electrónico				
Provincia			Partido/ departamento	
Municipio			Localidad	
Teléfonos	Código de área		N°	
Tipo de organización	Organismo gubernamental: Municipal <input type="checkbox"/> Provincial <input type="checkbox"/>		Organismo NO gubernamental <input type="checkbox"/>	

## 2. DATOS DEL/A REPRESENTANTE LEGAL

<b>Nombre y apellido</b>				
<b>CUIL / CUIT N°</b>		<b>N° DNI</b>		
<b>Correo electrónico</b>				
<b>Teléfono fijo</b>	<b>Código de área</b>		<b>N°</b>	
<b>Celular</b>	<b>Código de área</b>		<b>N°</b>	
<b>Redes sociales</b>				

### A. Producción

1. Los talleres tienen diferentes líneas de producción. ¿Cuáles son en este caso?

---

---

2. ¿Cuál es la producción principal del Taller? (responder con la actividad principal, que genera ingresos a la Institución y a sus trabajadores/as).

---

---

3. ¿Cuál es el volumen de dicha producción? Establecer un promedio mensual aproximado.

---

4. Establecer los costos de producción por unidad de producto o servicio (producción principal), integrando los siguientes ítems:

<b>Materia prima e insumos</b>	
<b>Gastos de funcionamiento de la Institución (para dicho producto)</b>	
<b>Mano de obra</b>	
<b>Costo total por Unidad</b>	

5. ¿Cuál es el precio final del producto o servicio?

.....  
.....

6. ¿El precio final de venta es competitivo en relación con el precio de mercado?

.....  
.....

7. ¿Tienen plan de negocios/proyecto de inversión a ejecutar? Indicar: SI o NO

En caso de responder SI, describir.

.....  
.....

8. ¿La Institución desarrolla actividades vinculadas a empleo verde?<sup>1</sup> Indicar: SI o NO

En caso de responder SI, describir.

.....  
.....

<sup>1</sup> La Organización Internacional del Trabajo (OIT) define como empleo verde aquel que cumple los estándares de trabajo decente o trabajo digno, y que contribuye a preservar y restaurar el ambiente, ya sea en los sectores tradicionales, o en nuevos sectores emergentes como las energías renovables y la eficiencia energética.

## B. Organización del trabajo

1. Indicar cantidad de personal ocupado.

<b>Trabajadores/as con discapacidad</b>	
<b>Técnicos/as de Apoyo</b>	

2. ¿Considera que el espacio físico y equipamiento son acorde a la totalidad del personal ocupado?  
Indicar: SI o NO

3. ¿Cómo se organiza el trabajo o distribución de las tareas; ejemplo en administración, producción, supervisión, comercialización?

.....  
.....

4. Uno de los objetivos de los TPP es la salida al mercado abierto: ¿trabajan bajo la metodología de empleo con apoyo?

.....  
.....

## C. Aspectos legales para la producción

1. ¿Es necesaria alguna habilitación especial (municipal, provincial, otra) para producir?

Describe y especifique con cuales cuenta

.....  
.....

**D. Comercialización**

1. ¿Están comercializando? Indicar: SI o NO

En caso de responder SI, indicar de qué modo.

.....  
.....

2. ¿Cuenta el Taller con un local de venta directa? Indicar SI o NO

3. ¿Han realizado o accedido a estudios de mercado?

.....  
.....

4. ¿Cuáles son los medios habituales que utilizan para la promoción/venta de sus productos/servicios?

.....  
.....

5. ¿Requiere la institución actividades de capacitación y/o asistencia técnica en el área de comercialización?

.....  
.....

**E. Finanzas**

1. ¿Qué facturación promedio realizan de manera mensual? Indicar monto aproximado

.....  
.....

2. ¿Las ganancias cubren los gastos de la Institución (servicios, alquileres, sueldos, etc.)?

---

---

3. ¿Cuáles son los criterios que se utilizan para la distribución del ingreso entre los/as trabajadores/as con discapacidad?

---

---

## F. Higiene y Seguridad laboral

1. ¿Los/as trabajadores/as con discapacidad cuentan con seguro de accidentes personales o cobertura de riesgos del trabajo?

---

---

2. Cuentan con asesoramiento profesional para garantizar condiciones del trabajo de los/as trabajadores/as

---

---

---

Firma y aclaración del/a Representante de la Institución

**RESERVADO PARA LA AGENCIA TERRITORIAL**

**Evaluar el perfil productivo del Taller Protegido según las características del territorio**

**Deberá indicar una de las siguientes categorías que más representa al Taller**

**Espacio de contención (realizan diversas tareas, no solo laborales)**

**Espacio de formación para el empleo (mejora de las competencias laborales)**

**Espacio productivo (genera ganancias para el taller y los/as trabajadores/as)**

**Resultado de la Evaluación**

**Recomendación de mejora en caso de corresponder**

.....  
Firma del/a evaluador/a

.....  
Aclaración

.....  
Firma del jefe  
o jefa de la agencia  
territorial

.....  
Aclaración

.....  
Lugar y fecha



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

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo Disposición**

**Número:**

**Referencia:** Anexo Disposición Aprueba Formulario Perfil Productivo Taller Protegido de Producción

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 7 pagina/s.