



Ministerio de Trabajo,
Empleo y Seguridad Social

ANEXO III - A

<p>PROGRAMA DE ASISTENCIA A LOS TRABAJADORES DE LOS TALLERES PROTEGIDOS ESPECIALES PARA EL EMPLEO TALLERES PROTEGIDOS DE PRODUCCION FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO DE APOYO TÉCNICO</p>	<p>A-T</p>
---	-------------------

1. SOLICITANTE

El/la que suscribe,
D.N.I./L.E./L.C./ N° en mi carácter de Representante Legal de la Institución Responsable:....., solicito **Servicio de Apoyo Técnico** 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:

2. ASISTENCIA ECONÓMICA - COMPLETAR SÓLO CUANDO CORRESPONDA - No podrán acceder a la asistencia económica las instituciones responsables que perciban prestaciones dinerarias en el marco de otros programas nacionales, provinciales o municipales de apoyo a Talleres Protegidos de Producción. El monto de la asistencia económica es el definido por el Reglamento del Programa en función a la cantidad de miembros a incorporar como participantes

2.1. JUSTIFICACIÓN (DETALLAR LAS NECESIDADES ESPECÍFICAS A ATENDER)

2.2. DATOS DEL/L PROFESIONAL/ES O PERSONA/S IDÓNEA/S QUE BRINDARÁ/N LOS SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO (NO PODRÁN SER PERSONAS QUE INTEGREN LA PLANTA DE PERSONAL DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE. SE DEBERÁ ADJUNTAR CURRÍCULUM VITAE RUBRICADO POR EL PROFESIONAL O IDÓNEO.)

A.	NOMBRES Y APELLIDO								
	TIPO Y N° DE DOCUMENTO					C.U.I.T.			
	PROFESIÓN U OFICIO								
	DOMICILIO	CALLE				N°		C.P.	
	LOCALIDAD			MUNICIPIO					
	DPTO./PARTIDO			PROVINCIA					
	TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO						



*Ministerio de Trabajo,
Empleo y Seguridad Social*

ANEXO III - A

B.	NOMBRES Y APELLIDO					
	TIPO Y N° DE DOCUMENTO		C.U.I.T.			
	PROFESIÓN U OFICIO					
	DOMICILIO	CALLE	N°		C.P.	
	LOCALIDAD			MUNICIPIO		
	DPTO./PARTIDO			PROVINCIA		
	TELÉFONO			CORREO ELECTRÓNICO		

2.3. PLAN DE ACCIÓN
2.4. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA CUMPLIMENTAR EL PLAN DE ACCIÓN
2.5. RESULTADOS ESPERADOS
2.6. OBSERVACIONES (AGREGAR TODA INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA QUE ENTIENDA NECESARIA)

NOTA: LAS PRIMERAS HOJAS DEL PRESENTE FORMULARIO DEBERÁN ESTAR RUBRICADAS EN SU MARGEN IZQUIERDO CON LA FIRMA Y ACLARACIÓN DEL/LOS FIRMANTE/S. TODA DOCUMENTACIÓN ANEXA ACOMPAÑADA EN COPIA DEBERÁ ESTAR CERTIFICADA.



*Ministerio de Trabajo,
Empleo y Seguridad Social*

ANEXO III - A

3. RESERVADO PARA LA AGENCIA TERRITORIAL

3.1. EVALUACIÓN DE LOS ANTECEDENTES INSTITUCIONALES

3.2. EVALUACIÓN DE LA ASISTENCIA ECONÓMICA SOLICITADA PARA SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO

3.3. EVALUACIÓN DE LA ASISTENCIA ECONÓMICA SOLICITADA PARA INSUMOS Y HERRAMIENTAS



*Ministerio de Trabajo,
Empleo y Seguridad Social*

ANEXO III - A

3.4. VISITA A LA SEDE DONDE FUNCIONA EL TALLER PROTEGIDO DE PRODUCCIÓN (INFORME)

3.5. RESULTADO DE LA EVALUACIÓN.

FIRMA DEL
EVALUADOR

ACLARACIÓN

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL JEFE O LA
JEFA DE LA AGENCIA
TERRITORIAL

ACLARACIÓN

LUGAR Y FECHA



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: ANEXO III- A

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 4 pagina/s.