

PROGRAMA IMPULSAR OFICIOS

Anexo III

Formulario de Solicitud de Inscripción

1. DATOS DEL SOLICITANTE							
Nombres							
Apellido							
Nº D.N.I.		Nº C.U.I.L.		Fecha de Nacimiento			
Domicilio	Calle		Nº		Piso y Depto.		
	Torre		Sector		Manzana		
	Municipio		Localidad		Barrio		
Código Postal							
Correo Electrónico							
Teléfono de Domicilio							
Teléfono Celular							

2. FORMACIÓN LABORAL y PROFESIONAL <i>(adjuntar copia de certificación de curso o constancia de <u>finalización</u>, con fecha)</i>		
	Nombre del curso/trayecto o nivel.	Nombre de Institución Educativa que le otorgó la certificación o constancia.
1)		
2)		
3)		
4)		

Declaración Jurada

Conocimiento de normas y aceptación de condiciones de Programa IMPULSAR OFICIOS.

Por la presente, el/la firmante manifiesta, bajo apercibimiento de ser excluido del Programa, sin perjuicio de la responsabilidad que ello pueda acarrear:

a) tener por conocidas y consentidas las disposiciones establecidas por el Decreto 446/21 y la Resolución XX que regulan el Programa IMPULSAR OFICIOS;

b) que cumple con las condiciones de admisibilidad establecidas para el acceso al presente Programa;

c) que se compromete a ajustar su conducta a las obligaciones establecidas en el presente Programa, a saber:

- Participar de los cursos de capacitación que se les aconseje a fin de permitir desarrollar o potenciar los contenidos y competencias necesarias para el desarrollo de sus planes de negocio y de sus unidades productivas;
- Participar de actividades de apoyo técnico para la formulación de un proyecto autogestivo;
- Participar de actividades de apoyo para el funcionamiento del proyecto autogestivo, por parte de un tutor/a bajo las modalidades que se acuerden;
- Participar de capacitación y asistencias complementarias para el mejor funcionamiento del proyecto productivo;
- Participar de jornadas y actividades propuestas en relación al asesoramiento e información necesarias para la formalización y registración de la actividad.

d) que destinará los fondos de la prestación dineraria a los fines para los que fuera otorgada, en su caso;

e) que conoce que el otorgamiento del aporte dinerario no reembolsable del presente Programa es incompatible con:

- La percepción de beneficios de similares características y objeto, otorgados por cualquier organismo nacional, provincial o municipal dentro del último año a contar desde el otorgamiento de la prestación dineraria;
- La percepción de remuneración derivada de un contrato de trabajo, cuando ésta sea igual o superior a UN (1) Salario Mínimo Vital y Móvil;
- La percepción de un ingreso dinerario originado en una actividad laboral autónoma, cuando éste sea igual o superior a UN (1) Salario Mínimo Vital y Móvil;
- La percepción de prestaciones por desempleo;
- La percepción de prestaciones previsionales de cualquier naturaleza, salvo las otorgadas por razones de discapacidad del titular, por ser madre de siete hijos o más o por ser ex combatiente de Malvinas.

e) que brinda carácter de Declaración Jurada a toda la información y documentación que se remita y acompañe en el marco del presente Programa, aseverando que la misma

es actual y veraz;

f) que asume el deber de informar cualquier modificación en su situación declarada al momento de realizar la solicitud de inscripción;

g) que presta conformidad para el uso y difusión por parte del Ministerio de Trabajo de la Provincia de Buenos Aires de la información y los registros de cualquier clase recabados en el desarrollo del proyecto productivo.

Firma y aclaración:

Lugar y Fecha:

La solicitud debe ser acompañada de la siguiente documentación adjunta:

- DNI frente y dorso (original y copia)
- Constancia de CUIL (original y copia)
- Certificado/s de curso/s de oficio o constancia de finalización cuya antigüedad no sea mayor a TRES (3) años.
- Nota de solicitud de validación u homologación de los cursos realizados, en caso de corresponder.



G O B I E R N O D E L A P R O V I N C I A D E B U E N O S A I R E S
2021 - Año de la Salud y del Personal Sanitario

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: Anexo III Formulario Solicitud de Inscripción

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 3 pagina/s.