

DESCRIPCIÓN DE OCUPACIONES Y PRESUPUESTO SOLICITADO

I. Desglose de Presupuesto (Datos sobre el Proyecto)

Ocupación y Código de O'net	Duración en Horas	Número de Participantes	Salarios por Hora	Salario por Participante	Beneficios Marginales			Otros Costos	Costo por Participantes	Costo Total
					Seg. Soc.	FSE	Total			
				\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
				\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
				\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
				\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
				\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
				\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
				\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
				\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
Totales		0								\$ 0.00

CERTIFICAMOS QUE NOS PROPONEMOS CUMPLIR CON LO DISPUESTO EN ESTA SOLICITUD:

Firma del Representante del Área Local de Desarrollo Laboral

Firma del Representante de la Entidad

Nombre / Posición

Nombre / Posición