

## PROPUESTA DE EXPERIENCIA DE TRABAJO

□ Centro de Gestión Única	□ Las Marias
ACTIVIDADES	
1. Experiencias de Trabajo	
Experiencia de trabajo Adultos	(Código)
Experiencia de trabajo Jóvenes	(Código)
Trabajadores Desplazados	(Código)
2. Entidad Colaboradora	
Gubernamental Municipal Federal Otros (especifique)	Privada Con Fines de Lucro Sin fines de Lucro
3. Identificación de la Entidad Colaborador	ra:
Nombre:	
Dirección Local:	
Dirección Postal:	
Correo Electrónico:	
Número de Teléfono:	Fax:
Seguro Social Patronal:	
4. Nombres, Títulos de los Directores:	
5. Descripción del Proyecto:	

Justific	cación del Proyecto:		
	vos del Proyecto:		
	ción de los participantes:		
	o del Participante:ud de Puestos:		
	Ocupación	Número de Puestos	Requisitos de la Ocupación
Nomb	re de los Supervisores:	Puesto:	
		Puesto:	
3. Experi	encia de Trabajo será combinad		
	Educación Básica Otros (Especifique)	Adiestramiento	Ocupacional
La acti	ividad será: Conc	urrente	Secuencial
4. Compi	romiso de Empleo:		



## DESCRIPCIÓN DEL PRESUPUESTO:

OCUPACIÓN NUM ONET	DURACIÓN	NÚMERO DA DELCIDA NEES	SALARIO	SALARIO	BENEFICIOS	OTROS	COSTOS	COSTO
NUM. ONET	HORAS	PARTICIPANTES	POR HORA	POR PARTICIPANTE	MARGINALES	COSTOS	POR PARTICIPANTES	TOTAL
TOTALES								

CERTIFICAMOS QUE NOS PROPONEMOS CUMPLIR CON LO DISPUESTO EN ESTA SOLICITUD:					
Firma Representante del Área Local	Firma Representante de la Entidad				
Nombre / Posición	Nombre / Posición				

## DESCRIPCIÓN O BOSQUEJO DE ADIESTRAMIENTO (TAREAS Y DESTREZAS POR OCUPACIÓN)

TITULO DE LA OCUPACIÓN	ORIENTACIÓN/TAREAS	HORAS	DESTREZAS A DESARROLLARSE

Deberá incluir una descripción de la orientación relacionada con las funciones, tareas y requisitos del trabajo en que está ubicado cada participante.

Favor de preparar una hoja de cada ocupación / posición solicitada.