PROGRAMA ENLACE

ENTRENAMIENTO LABORAL CERTIFICADO

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE PRORROGA**

|  |
| --- |
| **I. Datos del Proyecto** |
| **Municipio** |  | **Fecha de inicio de Prorroga**  |  |
| **Cantidad de participantes**  |  | **Fecha de finalización de Prorroga** |  |
|  |
| **II. Datos de la Entidad Presentante (empresa)** |
| **Razón Social** |  | **C.U.I.T.**  |  |
| **Representante Legal** |  | **DNI/LE/LCN°** |  |

|  |
| --- |
| **III. Datos del participante (debe completar uno por cada participante)** |
| **Nombre y apellido** |  |
| **Correo electrónico** |  | **CUIL N°** |  | **CBU** |  |

|  |
| --- |
| **IV. Datos del participante (debe completar uno por cada participante)** |
| **Nombre y apellido** |  |
| **Correo electrónico** |  | **CUIL N°** |  | **CBU** |  |

La presente “solicitud de prorroga” implica el compromiso de la entidad presentante en dar continuidad por 3 (tres) meses el entrenamiento de el/los entrenado/s en la misma empresa y deberá presentarse en un plazo máximo de 15 días corridos antes de finalizado el entrenamiento.

A continuación el Art. 6 del Decreto Reglamentario de la Ley 9.242, donde especifica la condiciones:

*Inciso 5°: Para todos los fines, la solicitud de prórroga del entrenamiento contemplará un máximo de tres (3) meses consecutivos, a desarrollarse en la misma empresa por la misma persona entrenada. La sola presentación de la solicitud de prórroga significa el compromiso por parte de la empresa, de incorporar, finalizada la prórroga, a él/la participante a su plantel de personal en relación de dependencia por tiempo indeterminado, por medio de una relación laboral formal.*

*Inciso 6°: Finalizado el plazo de prórroga y no cumplimentada dicha incorporación, la empresa no podrá incorporar nuevos participantes del programa ENLACE durante 6 (seis) meses, contados desde la finalización de la práctica laboral de los participantes que se desempeñen en la misma.*

En cuanto a los aportes por parte del Estado Provincial y la entidad presentante, se cita el Art. 6 inc 17 del Decreto Reglamentario N° 1040/2020 y su modificatoria en Decreto N° 898/2021 donde se detalla el aporte a realizar:

*Inciso 17°: “ …La proporción de aporte durante los meses de prórroga será siempre de 50% por parte de la provincia de Mendoza y 50% por parte de las empresas, aplicable en cada una de las actualizaciones del incentivo económico que reciban los/as participantes.”*

Con respecto al Plan Médico Obligatorio y el Seguro de Accidentes Personales la entidad presentate deberá continuar por el periodo de prorroga con las mismas condiciones establecidas.

La conformidad de la presente solicitud, implica conocer, interpretar y aceptar las condiciones establecidas en la Ley 9.242 y su decreto Reglamentario.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma y Aclaración Firma y Aclaración Firma y Aclaración

 Entrenado Entrenador Oficina de Empleo

|  |
| --- |
| **VI. Para completar por la DIRECCION TERRIRORIAL DE EMPLEO Y CAPACITACION** |

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Importante:***Todas las hojas del Formulario deben contar con la firma y aclaración del Representante Legal de la Entidad. La presente tiene carácter de Declaración Jurada y puede ser presentada ante las autoridades ministeriales que la requieran.*