

ANEXO III

PROPUESTA DE IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA - PROGRAMA JÓVENES Y  
MIPYMES

1. Información General del Municipio				
Nombre				
Provincia				
Representante Legal <i>(Nombres y Apellido)</i>				
Tipo de Documento		Número de Documento		
Domicilio	Calle		N°	
Barrio/Localidad		Municipio		
Partido/Departamento		Provincia		
Vías de Contacto	Teléfono			

<b>Correo electrónico:</b>		<b>C.P.</b>	
<b>Área de la cual depende la Oe:</b>  <i>(Si depende del Ejecutivo Municipal –indicar-, señalar otra Área Municipal –Nivel Secretaria/Subsecretaria-responsable):</i>			
<b>Responsable Área</b>		<b>Correo Electrónico:</b>	

<b>2. Condiciones Institucionales</b>			
<b>2.1 – Oficina de Empleo</b>			
<b>Coordinador/a :</b>			
<b>Domicilio</b>		<b>C.P.</b>	
<b>Provincia</b>			

<b>Teléfono/s</b>		<b>Correo Electrónico</b>	
<b>Horario de Atención:</b>			

### **3. Información sobre la Implementación y Gestión del Programa**

#### **3.1 – Caracterización Socio-Productiva del Municipio**

**3.1.1 – Describa las características socio-laborales salientes de la Población Joven objeto del presente Programa. Estime la población ya registrada en la Oficina de Empleo**

**3.1.2 – Describa las características del Entramado Productivo PyME y Mini-Pyme de la Localidad. Estime cantidad de PyMES y Mini-Pymes que estarían en condiciones formales de presentar proyectos. Principales ramas de actividad. Ramas dinámicas.**

#### **3.2 – Articulaciones institucionales locales para Implementación Programa**

**3.2.1 – Indique las áreas municipales locales, Cámaras Empresariales, Sindicato y Organizaciones varias que forman parte del Entramado local asociado a los Empleadores PyME y Mini-Pyme y que son actores relevantes para la correcta implementación del Programa. Enumere, señale responsable y si poseen articulación actual desde la Oe.**

**3.3 – Antecedentes Técnicos en Intermediación Laboral de la Oficina de Empleo Municipal**

**3.3.1 – Describa y cuantifique los antecedentes de la oficina de empleo en lo respectivo a acciones de intermediación laboral: *Cantidad de empleadores contactados, inserciones laborales. Entrenamientos***

**4. Información sobre Acuerdos suscriptos por el Municipio con el Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social**

		N°	Fecha Firma

a.-	<b>Convenio Marco Cooperación Municipio – MTEySS</b>		
b.-	<b>Convenio/P.A./Dispos. Creación Oe e Integración a la Red de Servicios de Empleo</b>		

### 5. Adhesión - Declaración Jurada – Compromisos

La/el                    que                    suscribe,                    en                    mi                    carácter  
de.....

.....                    de  
.....

..... de la Provincia de  
....., vengo por el

presente a adherir al **PROGRAMA JÓVENES PyME, creado por la Resolución N° 4 de fecha 29 de junio de 2021 del MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL y del MINISTERIO DE DESARROLLO PRODUCTIVO**, y a solicitar se autorice su implementación en nuestra jurisdicción.

Con tal objeto, manifiesto con carácter de Declaración Jurada conocer y aceptar la normativa regulatoria del programa jóvenes PyME, asumo las obligaciones allí impuestas a los municipios y comprometo su cumplimiento.

De igual manera, garantizo y comprometo el cumplimiento de sus funciones por parte de nuestra Oficina de Empleo y el desarrollo de las acciones necesarias para brindar apoyo y seguimiento a una inserción laboral adecuada y de calidad para ofrecer a los jóvenes que adhieran y participen en el citado Programa.

La información incluida en este formulario es veraz y fidedigna.

--	--

Lugar y Fecha	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
------------------	--

Firma del/la representante legal
----------------------------------

Aclaración
------------

--

--

--

***\*Nota:** Las primeras hojas del presente formulario deberán estar rubricadas en su margen izquierdo con la firma del/la representante legal del Municipio. Toda documentación complementaria acompañada deberá estar refrendada con la firma del representante legal del Municipio. El presente formulario no podrá ser objeto de supresiones ni modificaciones.*



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

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** EX-2021-21084585- -APN-DGD#MT - ANEXO III

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 7 pagina/s.