



ANEXO IV

PROGRAMA PROMOVER LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES DE EMPLEO

LÍNEA DE ACTIVIDADES DE APOYO A LA INSERCIÓN LABORAL

FORMULARIO DE ADHESIÓN

Por el presente, (Nombre y Apellido) con D.N.I./L.E./L.C. N° y C.U.I.L. N°, constituyendo domicilio en
....., solicito mi incorporación a la LÍNEA DE ACTIVIDADES DE APOYO A LA INSERCIÓN LABORAL del PROGRAMA PROMOVER LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES DE EMPLEO, creado por la Resolución del MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL N° 124/11 y reglamentado por la Resolución de la SECRETARÍA DE EMPLEO N° 877/11.

❖ **DECLARACIÓN JURADA**

- Manifiesto con carácter de declaración jurada ser mayor de DIECIOCHO (18) años, tener una discapacidad acreditada mediante certificado vigente expedido en los términos de la Leyes N° 22.431, N° 24.901 o norma análoga provincial, encontrarme en búsqueda activa de empleo, residir en forma permanente en el país y no estar percibiendo el seguro por desempleo establecido por la Ley N° 24.013, ni ayudas económicas previstas en otros programas nacionales, provinciales o municipales de empleo o de capacitación laboral cuyas acciones no sean complementarias o acumulativas con la LÍNEA DE ACTIVIDADES DE APOYO A LA INSERCIÓN LABORAL del PROGRAMA PROMOVER LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES DE EMPLEO .

❖ **HISTORIA LABORAL**

- Declaro que he confeccionado mi Historia Laboral para su registro en la Plataforma Informática de la Red de Servicios de Empleo y que todos los datos allí consignados son verdaderos.

❖ **PRESTACIONES**

- Por participar de la LÍNEA DE ACTIVIDADES DE APOYO A LA INSERCIÓN LABORAL entiendo que accederé al Esquema Local de Prestaciones ofrecido por la Oficina de Empleo y podré:

- Recibir apoyo y asesoramiento para la búsqueda de empleo.
- Participar de talleres de orientación laboral y de apoyo a la búsqueda de empleo.
- Participar en procesos de certificación de estudios formales obligatorios y en cursos de formación profesional.
- Percibir en forma directa ayudas económicas mensuales de acuerdo a la actividad en que participe, incentivos económicos por la aprobación de cursos de formación profesional o de estudios formales primarios o secundarios, y asignaciones estímulo por continuar con mis estudios formales luego de los recesos de invierno o verano.
- Integrarme a proyectos de entrenamiento para el trabajo o de inserción laboral, o generar emprendimientos independientes a través de programas o acciones específicos ejecutados por el MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL.

❖ **COMPROMISOS**

- Manifiesto conocer el marco normativo de la LÍNEA DE ACTIVIDADES DE APOYO A LA INSERCIÓN LABORAL y me comprometo a:

- Aceptar las ofertas de empleo adecuadas que se me propongan;
- Participar de entrevistas y/o talleres de orientación laboral organizados o coordinados por la Oficina de Empleo;
- Realizar las actividades de formación básica y/o profesional, y/o entrenamiento para el trabajo que me sean ofrecidas;
- Asistir a todas las citas acordadas con la Oficina de Empleo;
- Presentarme ante la Oficina de Empleo toda vez que sea convocado/a, así como entregar toda documentación que me sea requerida vinculada con mi participación en la presente Línea;
- Informar a la Oficina de Empleo cualquier problema de salud o de otro tipo que me impida asistir o realizar las actividades acordadas;
- Solicitar la suspensión de mi participación por un plazo máximo de SEIS (6) meses continuos cuando obtenga un empleo no asistido económicamente a través de la presente Línea y/o programas complementarios, cuando tenga que ausentarme temporalmente de mi domicilio o cuando incurra en alguna incompatibilidad;



*Ministerio de Trabajo,
Empleo y Seguridad Social*

ANEXO IV

- Comunicar a la Oficina de Empleo los cambios de domicilio, teléfono y cualquier otro dato necesario para mi localización;
- Informar el inicio de un reclamo de índole laboral en sede administrativa o judicial que comprenda períodos mensuales en los que percibí alguna ayuda económica de la presente Línea;
- Solicitar mi desvinculación en el caso de dejar de reunir los requisitos de accesibilidad y/o permanencia.

❖ **REGLAS GENERALES**

- Asimismo, declaro tener conocimiento y acepto:

- que mi incorporación a la LÍNEA DE ACTIVIDADES DE APOYO A LA INSERCIÓN LABORAL quedará sujeta a la validación por parte del MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL de la consistencia de mis datos personales y de la reunión de las condiciones de ingreso a través de los controles informáticos previstos por el Título IV del Reglamento del Programa;
- que mi incorporación a la LÍNEA DE ACTIVIDADES DE APOYO A LA INSERCIÓN LABORAL conlleva mi renuncia a otro programa de capacitación o empleo implementado por el MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL que resulte incompatible;
- que percibiré una ayuda económica mensual por participar en talleres o cursos por un máximo total de VEINTICUATRO (24) períodos mensuales;
- que por ningún concepto podrá exigírseme el pago de suma dineraria alguna o la realización de actividades ajenas al objeto de la presente Línea;
- que podré solicitar la suspensión de mi participación por un plazo máximo de SEIS (6) meses continuos por maternidad o paternidad, o por enfermedad propia o de un miembro de mi grupo familiar;
- que se suspenderá de oficio mi participación: 1) si injustificadamente no percibo la ayuda económica mensual durante TRES (3) meses consecutivos, 2) al detectarse que he obtenido un empleo no informado a la Oficina de Empleo; 3) al finalizar mi plazo de incorporación en un proyecto de inserción laboral asistido por el MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL, salvo comunicación previa informando la no continuidad de la relación laboral asistida a través del mismo; 4) cuando injustificadamente no asista citas acordadas con la Oficina de Empleo o incumpla otros compromisos asumidos; o 5) cuando no desacredite denuncias que cuestionen mis condiciones de ingreso o permanencia;
- que son causales del cese de mi participación en la LÍNEA DE ACTIVIDADES DE APOYO A LA INSERCIÓN LABORAL: 1) incurrir en una causal de incompatibilidad; 2) no participar en prestaciones durante el plazo de UN (1) año; 3) el incumplimiento de compromisos asumidos en el presente formulario; 4) la no presentación, sin aviso ni justificación, a citas acordadas con la Oficina de Empleo; 5) la no concurrencia, sin aviso ni justificación, a prestaciones asignadas por la Oficina de Empleo; 6) el incumplimiento de obligaciones asumidas durante la participación en prestaciones implementadas a través de otros programas del MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL; 7) la aplicación del límite máximo de VEINTICUATRO (24) ayudas económicas mensuales por participar en cursos de talleres o cursos; 8) el cumplimiento del plazo máximo de SEIS (6) meses continuos de una suspensión.
- que se me tendrá por notificado de toda medida que interrumpa de oficio la liquidación de mi prestación dineraria, a partir del sexto día posterior a la fecha de pago;
- que dispondré de un plazo perentorio de NOVENTA (90) días corridos para interponer reclamos vinculados con el proceso de liquidación o pago de prestaciones dinerarias y para impugnar las causas de una eventual desvinculación;
- que en el caso de no reintegrar sumas dinerarias percibidas en forma irregular, no podré participar en programas del MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL;

.....
Firma y Aclaración del/la Solicitante

.....
Firma y Aclaración del Entrevistador/a
de la Oficina de Empleo

Lugar y Fecha:



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
Las Malvinas son argentinas

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: ANEXO IV - Formulario de Adhesión

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.