

**PROPUESTAS PARA ACTIVIDADES
DEL SECTOR PRIVADO**

Actividad Programática	Programa	Fondos
<input type="checkbox"/> Adiestramiento en el Empleo	<input type="checkbox"/> Adulto	<input type="checkbox"/> WIOA
<input type="checkbox"/> Internado Empresarial	<input type="checkbox"/> Desplazados	<input type="checkbox"/> Otros _____
<input type="checkbox"/> Adiestramiento en el Empleo Combinado		
<input type="checkbox"/> Otro _____		Oficina Local de: _____

Datos de la Empresa:

Nombre: _____

Dirección Local: _____

Dirección Postal: _____

Representante Autorizado: _____ Puesto: _____

Teléfono: _____ Facsímile: _____

Correo Electrónico: _____

Servicios que ofrece: _____

Horario de la Empresa: _____ Horario de Trabajo: _____

Cantidad de Empleados Regulares: ____ Cantidad de Empleados Solicitados: ____

Nombre de la Unión (si aplica): _____

Descripción de Ocupaciones y Presupuestos

Ocupación/ Código O' Net	Num. Participantes	Salario Inicial	Salario Final	Total de Horas	Costo Promedio	Costo ALDL	Costo Patronal
Costo							
Beneficios Marginales							
Costo Total							

Resumen de Presupuesto

	Aportación ALDL	Aportación Patronal	Costo Total
1. Salario Participantes			
- Adiestramiento en el Empleo	_____	_____	_____
- Internado Empresarial	_____	_____	_____
- Actividades Combinadas	_____	_____	_____
2. Servicios Profesionales (Pago Instructor)	_____	_____	_____
Materiales	_____	_____	_____
Herramientas	_____	_____	_____
Otros Costos	_____	_____	_____
Total	_____	_____	_____

Requisitos y Destrezas por Ocupación

Ocupación: _____

Codigo O'Net: _____

- Requisitos para el Puesto:

- Destrezas Requeridas

* A ser especificado por el patrono

Plan de Adiestramiento

Objetivo	Actividad	Recursos	Duración

Bosquejo Detallado

Título del Puesto: _____

Código Ocupacional: _____

Desarrollo de Propuesta	HORAS
<u>Orientación</u>	
<u>Nombre de la Ocupación (Adquirir conocimientos en las tareas esenciales del Puesto u Ocupación)</u>	
<u>Conocer Área de Trabajo</u>	
<u>Tareas Adicionales: Complementarias al Puesto</u>	
<u>Desarrollo de Destrezas y Evaluación</u>	
<u>Total de Horas</u>	

Firma: _____

Nombre: _____

NOTA: RECUERDE QUE ESTO ES UN EJEMPLO, SE DEBE ATEMPERAR DE ACUERDO A LA ACTIVIDAD.

PONCHE DE LA ENTIDAD