

**PROPUESTA DE EXPERIENCIA DE EMPLEO  
PROGRAMA JÓVENES**

Fondos	Programas	Tipo de Entidad	Oficina Local
<input type="checkbox"/> WIOA	<input type="checkbox"/> Jóvenes In	<input type="checkbox"/> Federal	_____
<input type="checkbox"/> Otros _____	<input type="checkbox"/> Jóvenes Out	<input type="checkbox"/> Sin Fines de Lucro	
		<input type="checkbox"/> Con Fines de Lucro	
		<input type="checkbox"/> Municipio	

**Datos de la Entidad:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Dirección física: \_\_\_\_\_

Representante autorizado: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Facsímil: \_\_\_\_\_

Dirección Electrónica: \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social Patronal: \_\_\_\_\_

Num. Participantes Solicitados: \_\_\_\_\_

Horario de los Participantes: \_\_\_\_\_

Lugar de Ubicación de los Participantes: \_\_\_\_\_

Total, Empleados de la Entidad: \_\_\_\_\_

**Tipos de Experiencia de Trabajo:**

- Empleo de verano y otras oportunidades de empleo durante todo el año escolar.
- Programas de Pre-Aprendizaje
- Internados y observación de ocupaciones (Job Shadowing)
- Adiestramiento en el Empleo

Descripción del Proyecto: \_\_\_\_\_

Duración del Proyecto: \_\_\_\_\_

Información de la Actividad: \_\_\_\_\_

Nombre del Supervisor: \_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_

Experiencia Empleo	Título de la Ocupación	Requisitos	Ubicación

Compromiso del Empleo N/A

Modalidad de la Actividad:  Presencial  Virtual  Híbrido

Limitación de horarios: (Como por ejemplo si es joven y asiste en la escuela o si es adulto y está matriculado en algún adiestramiento o consideraciones religiosas.)

\_\_\_\_\_

**Descripción de la Actividad y Presupuesto**

Experiencia Empleo	Cantidad Participante	Total de Horas	Salario	Costo
		<b>Sub-Total</b>		
		<b>Beneficios Marginales</b>		
		<b>Costo Total</b>		

## Bosquejo Detallado

Título del Puesto: \_\_\_\_\_

Desarrollo de Propuesta	HORAS
<u>Orientación</u>	
<u>Adquirir Conocimientos</u>	
<u>Conocer Área de Trabajo</u>	
<u>Desarrollo de Destrezas y Evaluación</u>	
<u>Tareas Adicionales</u>	
<u>Talleres</u>	
<b>Total de Horas</b>	

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

Nombre: \_\_\_\_\_

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

**PONCHE DE LA ENTIDAD**

## ¡IMPORTANTE!

**En caso de que la actividad fuera a desarrollarse en modalidad remota o virtual, o híbrida, el patrono habrá de describir la metodología que utilizará para ofrecer la actividad y el mecanismo de supervisión y evaluación de los participantes, según establece la Política Pública Núm. WIOA 06-2021-A.**