

Solicitud de Cualificación

Programa de Autoempleo "Puerto Rico Emprende Conmigo" del Departamento del Trabajo y Recursos Humanos
 Favor de utilizar letra de molde.

Información del Empresario

- Nombre del Solicitante: _____
- Dirección del Solicitante: _____
- Título: _____
- Género (Sexo): F M
- Teléfono Contacto: () - _____
- Teléfono Empresa: () - _____
- Correo Electrónico: _____
- Fecha de Nacimiento: - -
- día mes año
- Estado Civil: Soltero(a) Casado(a)
- Cantidad de Dependientes: _____
- Fuerza Trabajadora: Empleado Desempleado Nunca ha trabajado

Composición Familiar

Nombre y Apellidos	Parentesco	Ingresos	Fuente de Ingresos
1)	Solicitante		
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			

Perfil de la Empresa

- Seguro Social PATRONAL (si aplica)
-
- Seguro Social Personal
- -
- Nombre Oficial o Legal de la Empresa: _____
- Personalidad Jurídica: Individual Corporación Sociedad
- Fecha de Comienzo de Operaciones: - -
- día mes año
- Nuevo Existente
- Municipio donde establecera el negocio: _____
- Descripción de la actividad de negocio que realiza o propone realizar: _____

<u>Empleos a Crear</u>					
Descripción de la Plaza	Empleos a Crear	Salario por Hora	Horas a Trabajar por Semana	Salario Bruto	Fecha en que espera completar el reclutamiento
1)					
2)					
3)					

CERTIFICO

Que toda la información es correcta y cumpla con los requisitos del **Programa de Autoempleo "Puerto Rico Emprende Conmigo"**. Entiendo que el proveer información falsa será considerada causa suficiente para descalificarme de participar del Programa. La firma de esta solicitud, entrega de documentos requeridos y cumplir con la actividad educativa no constituye, ni debe interpretarse como una garantía absoluta de que el solicitante recibirá el Carretón.

Nombre del Solicitante (letra de molde)

Firma

Fecha

Trabajado en el CDN

Nombre del Especialista del CDN

Firma

Fecha

Nombre del Director/Gerente del CDN

Firma

Fecha

Recibido en Programas y Alianzas Estratégica

Nombre del Director/Gerente de Programas

Firma

Fecha