

SOLICITA: REGISTRO Y
PRÓRROGA DE CONVENIOS DE
CAPACITACIÓN LABORAL
JUVENIL

SEÑOR(A) DIRECTOR(A) DE PROMOCIÓN DEL EMPLEO Y FORMACIÓN PROFESIONAL

(Denominación o Razón Social)

identificada con RUC N° _____, con domicilio real en _____; con teléfono N° _____, debidamente representada por _____, identificado con DNI N° _____; a Usted, me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto por la Ley sobre Modalidades Formativas Laborales, Ley N° 28518, y su Reglamento, Decreto Supremo N° 007-2005-TR, solicito el REGISTRO /LA PRORROGA (subrayar la que corresponda) DE LOS CONVENIOS DE CAPACITACIÓN LABORAL JUVENIL, celebrados con las personas cuya relación se adjunta a la presente.

POR TANTO:

A usted, solicito se sirva acceder a lo requerido. Asimismo, declaro bajo juramento que los datos consignados y los documentos presentados expresan la verdad.

Adjunto a la presente:

- Relación de los beneficiarios con los que la empresa ha celebrado los convenios.
- Tres ejemplares originales de los convenios celebrados.
- Hoja informativa (por triplicado).
- Declaración jurada del joven que no sigue estudios de nivel superior durante la vigencia del convenio.
- Constancia de pago de la Tasa Correspondiente abonada en el Banco de la Nación.
- En el caso de adolescentes comprendidos entre 16 y 18 años, adicionalmente, presento:
- Certificado Médico original que acredite la capacidad física, mental y emocional para realizar las actividades formativas, expedido gratuitamente por los servicios médicos del Sector Salud o de la Seguridad Social, según corresponda.
- Declaración Jurada de la Empresa que el adolescente no realiza actividades prohibidas, según lo previsto en el art. 60 del Reglamento
- Sólo si es extemporáneo (se considera extemporáneo después de los 15 días naturales de la fecha de suscripción del convenio), adjunto:
- Constancia de pago de la Tasa Correspondiente abonada en el Banco de la Nación.

La presentación extemporánea procede únicamente mientras el convenio se encuentre vigente.

Adicionalmente:

A. En caso de personas con discapacidad:

- Copia de constancia de inscripción en el Registro de CONADIS, o
- Certificado de Discapacidad expedido por los Serv. Médicos Oficiales de los sectores de Salud, Defensa, Interior o de ESSALUD o copia fedateada por el Sector.

B. En caso de jóvenes mujeres con responsabilidad familiar:

- Acta o partida de nacimiento de los hijos menores de edad que tenga a cargo o copia fedateada por el Sector.

Lima, ____ de _____ de 200__

Firma del Representante Legal

**FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA DE MODALIDADES FORMATIVAS LABORALES
DE CAPACITACIÓN LABORAL JUVENIL**

DECLARACIÓN JURADA

(Nombres y apellidos)

identificado (a) con DNI N° _____; ante usted, me presento y digo:

Que, declaro bajo juramento que no sigo estudios de nivel superior durante la vigencia del Convenio de Capacitación Laboral Juvenil.

La presente Declaración manifiesta la verdad y la expreso de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.

Asimismo, me someto a las verificaciones que disponga la Autoridad Administrativa de Trabajo para corroborar la veracidad del contenido de la presente Declaración.

Lima, ____ de _____ de 200__

Firma del Beneficiario