**SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO**

**PROGRAMA DE APOYO A LA INSERCIÓN LABORAL**

**COMPROMISO DE BENEFICIARIO**

Panamá \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_

Señores

Programa de Apoyo a la Inserción Laboral

Ministerio de Trabajo y Desarrollo Laboral

E. S. D.

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con cédula de identidad personal Núm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Beneficiario (a) del Proyecto de Apoyo a la Inserción Laboral, en la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DV\_\_\_\_\_\_, ubicada en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me comprometo a:

1. Respetar el reglamento interno de la empresa.
2. Cuidar y mantener en buen estado los equipos y herramientas que utilice en la adaptación ocupacional.
3. No incurrir en faltas disciplinarias, y causales de terminación del proyecto, según lo señalado en el Reglamento Operativo.
4. Declaro no haber trabajado con anterioridad en esta empresa.
5. Declaro no tener ningún vínculo familiar con el empresario.
6. Acepto que no hay vinculación obrero patronal con la empresa, ni con el Ministerio de Trabajo y Desarrollo Laboral, mientras dure el Acuerdo suscrito.
7. Respetar los valores y principios del programa.

h) Que en caso que deba retirarme del programa por enfermedad, acepto presentar una certificación médica firmada por un facultativo de la salud. O si ocurriese algún otro evento inesperado que impida mi culminación del acuerdo, presentaré la documentación que justifique mi retiro del programa.

i) Que en caso de no presentar ninguna documentación que justifique mí retiro del programa, no podré participar de los próximos Acuerdos de Voluntades con el MITRADEL.

Atentamente,

­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del participante

Edad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección completa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comunidad (barriada): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Corregimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nivel Educativo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº de dependientes\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_