**SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO**

**PROGRAMA DE POYO A LA INSERCIÓN LABORAL**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EMPRESARIAL**

Panamá \_\_\_ de \_\_\_ de 20 \_

Licenciado(a)

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

Director de Empleo

E. S. D

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con cédula de identidad personal Núm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en representación legal de la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto mi interés y elevo mi formal solicitud para participar en el Proyecto de Apoyo a la Inserción Laboral.

La empresa, cuya razón comercial es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tiene un total de \_\_\_\_ trabajadores, según consta en la Planilla de la Caja de Seguro Social del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. La actividad económica principal es \_\_\_\_\_\_\_\_\_, presta servicios de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tiene \_\_\_\_ años de operación, ubicada en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, teléfono\_\_\_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Es de nuestro entero conocimiento las disposiciones que rigen el Programa, las cuales cumpliré una vez aceptada esta solicitud.

1. Requerir contratar capital humano nuevo Cantidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Área(s) específica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ocupación a desempeñar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ubicación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Provincia, Distrito, Corregimiento

Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

2. La duración del Convenio se dará por un período de:

Un mes Dos meses Tres meses

La persona que coordina el Programa es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cuyo cargo es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

En consecuencia, doy fe a todo lo expuesto con anterioridad.

Atentamente,

Nombre Completo del Representante Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Firma del Representante Legal de la Empresa