Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Departamento del Trabajo y Recursos Humanos
ADMINISTRACIÓN DEL DERECHO AL TRABAJO

PROPUESTA ACTIVIDADES DE ADIESTRAMIENTO

OFICINA LOCAL: _____

ISLA _____

PARA USO DE ADT:	
Programa: _____	
Fondos: _____	Determinación del Comité Evaluador:
Tipo de Actividad:	() Aprobada
() Adiestramiento Técnico	() Denegada
() Educación Básica y Remedial	() Aprobada con modificación
() Educación Vocacional Limitada	Número de proyecto: _____
() Desarrollo Destrezas Ocupacionales	Número de contrato: _____

TITULO DE LA PROPUESTA: _____

1. Identificación de la entidad solicitante:

a. Nombre de la entidad: _____ Num. registro _____

b. Dirección local: _____

c. Dirección postal: _____

_____ Teléfono: _____

d. Nombre del Representante Autorizado: _____

2. Otros Datos

a. Indique el número de estudiantes activos en la entidad. _____

b. Los proyectos propuestos serán financiados con alguna de las ayudas económicas disponibles para los estudiantes? () NO () SI Explique _____

c. Indique el nombre, preparación académica y licencia o certificados de los instructores asignados a desarrollar los cursos, adiestramientos o actividades complementarias. Presente evidencia de preparación académica, resumé y licencias. Incluya anejo.

d. Describa la ocupación de acuerdo al Diccionario de Títulos Ocupacionales, especifique las tareas que se realizan en la ocupación: _____

e. Justificación de la propuesta y objetivos en términos de empleo : _____

- f. Si la ocupación está reglamentada por alguna Junta Examinadora, presente los requisitos mínimos para obtener la licencia. _____

- g. Enumere los requisitos de la institución para el curso. _____

- h. Describa las actividades complementarias y/o concurrentes a realizar durante el desarrollo del adiestramiento. _____

3. Descripción del adiestramiento o curso:

- a. Número de participantes a adiestrarse: _____
- b. Fecha de comienzo: _____
- c. Fecha de terminación: _____
- d. Duración del adiestramiento en: meses _____ horas _____
- e. Desglose de las horas de : teoría _____ práctica _____ taller _____ laboratorio _____
 Si el lugar de práctica o taller no es en la entidad, incluya una lista de los lugares de práctica, dirección y el nombre del supervisor de práctica.
- f. Horario del adiestramiento _____ Número de horas diarias: _____

4. Niveles de ejecución esperados en:

a. Cursos Vocacionales y Técnicos.

_____ Por ciento de participantes que completarán el adiestramiento.
 _____ Por ciento de participantes que se colocarán en un empleo en la misma ocupación o en una relacionada.

b. Educación Básica, Remedial o Alfabetización.

_____ Por ciento de participantes que completarán el adiestramiento.
 _____ Por ciento de participantes que se espera obtengan el grado.

5. Coordinaciones relacionadas con la colocación de los participantes en un empleo:

Nombre de la empresa y dirección	Número de participantes a emplear	Salario
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

6. Materiales y equipo:

Incluya en una lista la información solicitada de:

- a. Libros - Nombre del Libro, Autor, Edición y Costo por Unidad
- b. Materiales Fungibles - Nombre del Material, Cantidad y Costo por Unidad
- c. Herramientas - Nombre de la Herramienta, Cantidad y Costo por Unidad
- d. Uniformes - Descripción, Cantidad y Costo por Unidad

Para efectuar cambios en los renglones antes mencionados, luego que la propuesta sea aprobada, necesitará la aprobación de la ADT.

7. Presupuesto a utilizar para el desarrollo de la actividad.

a. Costos de estudio

Categoría de Costo	Costo por Participante	*Aportación ADT	*Aportación del Proponente	Costo Total
Matrícula				
Cuota de admisión				
Libros				
Materiales				
Herramientas				
Uniformes				
Otras cuotas				
Otras(Identifique)				
Total				

* Multiplique el costo por participante por el total de participantes que propone adiestrar. Incluya el catálogo de la institución y/o evidencia del costo del adiestramiento para los estudiantes privados.

b. Servicios profesionales y contratos

Categoría	Núm. de Meses	Costo por Participante	Aportación de ADT	Aportación del Proponente	Costo Total
Sueldos					
Fondo Seguro Estado					
Seguro Social					
Otros (Identifique)					
Total					

c. Presupuesto consolidado

Categoría	Costo por Participante	Aportación ADT	Aportación del Proponente	Costo Total
Costos de Estudio				
Serv. Profesionales				
TOTAL				

8. Presupuesto para grados asociados:

Título del curso: _____

Número de participantes: _____

Total horas de adiestramiento _____ Horario y frecuencia semanal _____

Total de créditos _____ Costo por crédito _____

Resumen de costos Total Costo por participante

Matrícula		
Cuota de admisión		
Cuota de laboratorio		
Materiales\Uniformes		
Libros		
Herramientas		
Cuotas graduación		
Otros (Identifique)		
Total		

PRIMER AÑO

Primer Semestre		
Matrícula		
Cuota de admision		
Cuota de laboratorio		

Materiales\Uniformes

Libros

Herramientas

Otros (Identifique)

Total

Segundo Semestre

Matricula

Cuota de admission

Cuota de laboratorio

Materiales\Uniformes

Libros

Herramientas

Otros (Identifique)

Total

Verano I

Total

Costo por Participante

Matricula

Libros

Herramientas

Total

Verano II

Matricula

Libros

Herramientas

Total

SEGUNDO AÑO

Primer Semestre

Matricula

Cuota de admission

Cuota de laboratorio

Materiales\Uniformes

Libros

Herramientas

Otros (Identifique)

Total

Segundo Semestre

Matricula	_____	_____
Cuota de admision	_____	_____
Cuota de laboratorio	_____	_____
Materiales\Uniformes	_____	_____
Libros	_____	_____
Herramientas	_____	_____
Otros (Identifique)	_____	_____
Total	_____	_____

Verano I

Matricula	_____	_____
Libros	_____	_____
Herramientas	_____	_____
Total	_____	_____

9. CERTIFICACIÓN ENTIDAD: Certifico que la información incluida en esta propuesta es correcta. Como prueba de ello, se han iniciado todas sus páginas, incluyendo los documentos que complementan la misma.

Firma

Puesto

Nombre en letra de molde

Fecha

Dirección _____

Teléfono

10. ENMIENDAS LUEGO DE PRESENTADA LA PROPUESTA:

Representante de ADT

Fecha

Representante de la Entidad