EMPLEO DIRECTO
al centro urbano

Número de Contrato: _____

Tipo de Industria: _____

Fecha: _____

SOLICITUD PARA PARTICIPACION EN EL PROGRAMA EMPLEO DIRECTO AL CENTRO URBANO

Nombre de la Empresa o Patrono _____

Dirección Física _____

_____

Teléfono _____ Seguro Social _____

Dueño u Oficial Principal _____

Persona de Contacto _____

Número de empleados actuales _____

Indique el número de plazas a ser ocupadas por el personal contratado _____

Indique fecha de reclutamiento _____

Compañía de Comercio y Exportación de Puerto Rico

Firma: _____

Nombre: _____

Título: _____

Centro: _____

Patrono

Firma: _____

Nombre: _____

Título: _____

Certifico que toda la información es correcta y cumplo con los requisitos de la Ley de Empleo Directo al Centro Urbano. Autorizo a la Compañía de Comercio y Exportación de Puerto Rico a tramitar cualquier otro documento que haga falta para autorizar el desembolso de fondos públicos. La solicitud requerirá que se cumplimente ciertos formularios.