

**FORMULARIO DE RECONSIDERACIÓN AL PROGRAMA POR MI
PARA QUIENES NO RESULTARON BENEFICIARIOS**

(ESTE TRÁMITE NO GARANTIZA EL ACCESO AL BENEFICIO EN TANTO NO EXISTAN VACANTES)

IMPORTANTE: Una vez completo deberá ser remitido o entregado en la Secretaría de Equidad y Promoción del Empleo. (**Av. Juan B Justo 3600, B° Gral. Bustos, Córdoba Capital CP 5001**).

Este trámite tiene el carácter de una solicitud de vacante que ocurra en el programa una vez iniciado, que se generan con renunciadas o bajas de beneficiarios resultantes del sorteo. Con lo cual, hasta que aquello no ocurra, la Secretaría no podrá atender esta solicitud.

DATOS del POSTULANTE SORTEADO.

APELLIDO/S:

NOMBRE/S:

DNI: _____

¿Posee alguna discapacidad?

1 – SI

2- NO

Estado final en el que quedó después del sorteo:

1. Fuera de Cupo Programa,

2. Rechazo Formal

3. Fuera de Cupo Empresa

4. Otros –especificar: _____

DESCRIBA EL FUNDAMENTO DE SU SOLICITUD

INFORME SI ANEXA ALGUNA DOCUMENTACIÓN:

--

FIRMA

ACLARACIÓN

Teléfonos: Fijo (0)-

Celular: (0) 15

EL SEGUIMIENTO DE ESTE TRÁMITE LO PODRÁ REALIZAR USTED A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB DEL PROGRAMA CONSULTANDO CON SU NÚMERO DE DNI SI SE HA MODIFICADO SU ESTADO.