FORMULARIO DE RECONSIDERACIÓN 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 Secretaria 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 renuncias 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.