

INCORPORACIÓN DE BENEFICIARIO CON MODALIDAD CTI - CTD

En esta modalidad el empleador debe presentar además el formulario de “Alta Temprana” de AFIP y la Planilla de horarios.

MODALIDAD CTI/CTD:

- **CTI Contrato por Tiempo Indeterminado.**
- **CTD Contrato por Tiempo Determinado siempre que el vencimiento del contrato sea igual o posterior a la finalización del programa.**

1. DATOS DE LA EMPRESA

CUIT:	Razón Social:
--------------	----------------------

2. DATOS DEL/LOS BENEFICIARIO/S

APELLIDO Y NOMBRE	DNI	(CTI/CTD)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

IMPORTANTE: Una vez completo el formulario podrá presentarse en cualquiera de las Mesas de Entradas (SUAC) del Gobierno Provincial, también se podrá remitir a través de Correo del Interior, sin abonar franqueo, a la Secretaría de Equidad y Promoción del Empleo, Av. Juan B. Justo 3600 - B° Gral. Bustos. CP 5000, Córdoba Capital.

RECUERDE QUE ESTE FORMULARIO ES DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA AL INICIO DE LA PRÁCTICA POR PARTE DE LAS EMPRESAS PARA LA LIQUIDACIÓN DE PAGOS, COBERTURA DE ART Y SUPERVISIONES.

Datos del apoderado o representante de la empresa y sello
Firma:
Aclaración:
D.N.I.:
STICKER SUAC