



# **ANEXO N° 01**

## **CATÁLOGO DE FORMULARIOS**

## ANEXO N° 01

Catálogo de Formularios Nuevos utilizados en los Procedimientos Administrativos - TUPA de la Sede Central del  
Gobierno Regional del Callao

GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO ECONOMICO - OFICINA DE AGRICULTURA Y PRODUCCIÓN					
Nº	DENOMINACION DEL FORMULARIO	CODIGO DEL FORMULARIO			
		UE	UO	OF.	Nº
1	SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE ASOCIACIONES DE MYPE EN EL REGISTRO NACIONAL DE ASOCIACIONES DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA – RENAMYPE	1	3	2	02
2	SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE ASOCIACIONES DE MYPE EN EL REGISTRO NACIONAL DE ASOCIACIONES DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA – RENAMYPE	1	3	2	03
3	SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASOCIACIONES DE MYPE EN EL REGISTRO NACIONAL DE ASOCIACIONES DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA - RENAMYPE	1	3	2	18

ANEXOS		
Nº	DENOMINACION DEL ANEXO	CODIGO
1	FORMATO DE PADRÓN DE ASOCIADOS O RELACIÓN DE MIEMBROS DE LA ASOCIACIÓN DE LA MYPE	ANEXO 1
2	FORMATO DE PADRÓN O RELACIÓN DE MIEMBROS ACTUALIZADO DE LA ASOCIACIÓN DE LA MYPE	ANEXO 2

GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL -					
DIRECCION DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO - SECTOR TRABAJO					
Nº	DENOMINACION DEL FORMULARIO	CODIGO DEL FORMULARIO			
		UE	UO	OF.	Nº
1	SOLICITUD-DECLARACIÓN JURADA "REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS ADMINISTRADORAS Y EMPRESAS PROVEEDORAS DE ALIMENTOS (Ley N° 28051)"	1	5	1	01
2	SOLICITUD "SELLADO DE LIBRO DE ACTAS, DE REGISTRO DE AFILIACIÓN Y DE CONTABILIDAD"	1	5	1	02
3	COMUNICACIÓN DE REFORMA DE ESTATUTOS DE LA ORGANIZACIÓN SINDICAL	1	5	1	03
4	COMUNICACIÓN DE REFORMA DE LA NÓMINA DE LA JUNTA DIRECTIVA Y DE LOS CAMBIOS QUE EN ELLA SE PRODUZCAN	1	5	1	04
5	SOLICITUD "DESIGNACION DE DELEGADOS DE LOS TRABAJADORES"	1	5	1	05
6	SOLICITUD "INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE SINDICATOS"	1	5	1	06
7	SOLICITUD " INSCRPCION DE FEDERACIONES Y CONFEDERACIONES"	1	5	1	07
8	SOLICITUD "REGISTRO DE LAS ORGANIZACIONES SINDICALES AL ROSSP"	1	5	1	08
9	COMUNICACIÓN DE ELECCIÓN O CAMBIO DE LA JUNTA DIRECTIVA EN LOS SINDICATOS	1	5	1	09
10	COMUNICACIÓN DE REFORMA DE ESTATUTOS DE LOS SINDICATOS PÚBLICOS	1	5	1	10
11	SOLICITUD "APROBACIÓN DEL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO"	1	5	1	11
12	SOLICITUD "MODIFICACIÓN DEL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO"	1	5	1	12
13	SOLICITUD "AUTORIZACIÓN DE PLANILLAS DE PAGO EN LIBRO U HOJAS SUELTAS"	1	5	1	13
14	SOLICITUD "AUTORIZACIÓN DE SEGUNDA PLANILLA Y SIGUIENTES"	1	5	1	14
15	SOLICITUD "AUTORIZACIÓN DE PLANILLAS DE PAGO EN LIBRO U HOJAS SUELTAS CON CENTRALIZACIÓN"	1	5	1	15
16	SOLICITUD "AUTORIZACIÓN DE PLANILLAS EN MICROFORMAS"	1	5	1	16
17	COMUNICACIÓN DE CIERRE DE PLANILLAS EN LIBRO U HOJAS SUELTAS	1	5	1	17
18	MODELO DE CONTRATO DE TRABAJO A TIEMPO PARCIAL	1	5	1	18
19	MODELO DE CONTRATO DE TRABAJO SUJETO A MODALIDAD	1	5	1	19
20	DESIGNACIÓN DE REPRESENTANTES DE CRÉDITOS LABORALES ANTE LA JUNTA DE ACREEDORES DE DEUDORES SOMETIDOS AL PROCEDIMIENTO CONCURSAL	1	5	1	20
21	VERIFICACIÓN DE CIERRE DE CENTRO DE TRABAJO	1	5	1	21
22	VERIFICACIÓN DE DESPIDO ARBITRARIO	1	5	1	22

23	OTORGAMIENTO DE CONSTANCIA DE CESE POR NEGATIVA INJUSTIFICADA O DEMORA DEL EMPLEADOR O IMPOSIBILIDAD DE SU ENTREGA	1	5	1	23
24	FORMATO DE AUTORIZACION DE TRABAJO PARA ADOLESCENTES	1	5	1	24
25	INFORMACION ECONOMICA-FINANCIERA (formatos)	1	5	1	25
<b>DIRECCION DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO - SECTOR PROMOCIÓN DEL EMPLEO Y CAPACITACIÓN LABORAL</b>					
1	SOLICITUD DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS Y ENTIDADES DE INTERMEDIACION LABORAL	1	5	2	01
2	DECLARACION JURADA RESPECTO AL CENTRO DE TRABAJO EN DONDE LLEVA LA DOCUMENTACIÓN LABORAL VINCULADA CON LOS TRABAJADORES	1	5	2	01-A
3	COMUNICACIÓN DE VARIACIÓN DEL DOMICILIO DE LA ENTIDAD DE INTERMEDIACIÓN LABORAL	1	5	2	02
4	COMUNICACIÓN DE VARIACIÓN DE LA RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD DE INTERMEDIACIÓN LABORAL	1	5	2	03
5	COMUNICACIÓN DE AMPLIACIÓN DEL OBJETO SOCIAL DE LA ENTIDAD DE INTERMEDIACIÓN LABORAL	1	5	2	04
6	SOLICITUD DE APERTURA DE .....(SUCURSAL, AGENCIA, OFICINA U OTROS ESTABLECIMIENTOS)	1	5	2	05
7	COMUNICACIÓN DE APERTURA DE .....(SUCURSAL, AGENCIA, OFICINA U OTROS ESTABLECIMIENTOS)	1	5	2	06
8	SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS Y ENTIDADES DE INTERMEDIACIÓN LABORAL	1	5	2	07
9	DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LEY	1	5	2	07-A
10	SOLICITUD DE REGISTRO DE CONTRATOS DE LOCACIÓN DE SERVICIOS CELEBRADOS CON LAS EMPRESAS USUARIAS	1	5	2	08
11	HOJA INFORMATIVA DE LOS CONTRATOS SUJETOS A MODALIDAD	1	5	2	08-A
12	SOLICITUD DE REGISTRAR LA NÓMINA DE LOS TRABAJADORES DE LAS COOPERATIVAS DESTACADOS A LA EMPRESA USUARIA	1	5	2	09
13	INFORMACIÓN DE NÓMINA DE TRABAJADORES DESTACADOS	1	5	2	09 - A
14	COMUNICACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE CARTA FIANZA A NOMBRE DEL MINISTERIO	1	5	2	10
15	DECLARACIÓN JURADA DEL MONTO DE CARTA FIANZA	1	5	2	10-A
16	COMUNICACIÓN DE RENOVACIÓN Y REAJUSTE DE CARTA FIANZA A NOMBRE DEL MINISTERIO	1	5	2	11
17	SOLICITUD DE EJECUCIÓN DE CARTA FIANZA A NOMBRE DEL MINISTERIO	1	5	2	12
18	SOLICITUD PARA DEJAR SIN EFECTO LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS Y ENTIDADES DE INTERMEDIACIÓN LABORAL, POR EL INCUMPLIMIENTO DEL ACUERDO CONCILIATORIO SUSCRITO ANTE LA AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DE TRABAJO	1	5	2	13
19	SOLICITUD PARA DEJAR SIN EFECTO LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS Y ENTIDADES DE INTERMEDIACIÓN LABORAL, POR EL INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LABORALES CONTENIDAS EN UNA SENTENCIA JUDICIAL	1	5	2	14
20	SOLICITUD PARA DEJAR SIN EFECTO LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS Y ENTIDADES DE INTERMEDIACIÓN LABORAL, POR EL INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LABORALES CONTENIDAS EN EL ACTA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	1	5	2	15
21	COMUNICACIÓN DE INTERPOSICIÓN DE DEMANDA LABORAL POR INCUMPLIMIENTO DEL PAGO DE DERECHOS Y BENEFICIOS	1	5	2	16
22	SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE EMPRESAS PROMOCIONALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	1	5	2	17
23	DECLARACIÓN JURADA DE CONTAR CON NO MENOS DEL 30% DE TRABAJADORES EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	1	5	2	17-A
24	SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS PROMOCIONALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	1	5	2	18
25	DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	1	5	2	18-A
26	SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE AGENCIAS PRIVADAS DE EMPLEO	1	5	2	19
27	SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE AGENCIAS PRIVADAS DE EMPLEO	1	5	2	20
28	DECLARACIÓN JURADA DE QUE LA INFORMACIÓN PRESENTADA PARA LA INSCRIPCIÓN NO HA VARIADO	1	5	2	20-A
29	COMUNICACIÓN DE CAMBIO DE DOMICILIO DE LA AGENCIA PRIVADA DE EMPLEO	1	5	2	21
30	MODELO DE SOLICITUD PARA COMUNICAR CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL O REPRESENTANTE LEGAL DE LA AGENCIA PRIVADA DE EMPLEO	1	5	2	22

31	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN, REGISTRO Y PRÓRROGA DE CONVENIOS DE MODALIDADES FORMATIVAS LABORALES EN JORNADA U HORARIO NOCTURNO	1	5	2	23
32	FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA DE JORNADA U HORARIO NOCTURNO	1	5	2	23-A
33	SOLICITUD DE REGISTRO Y PRÓRROGA DE CONVENIOS DE APRENDIZAJE CON PREDOMINIO EN LA EMPRESA	1	5	2	24
34	SOLICITUD DE REGISTRO Y PRÓRROGA DE CONVENIOS DE APRENDIZAJE CON PREDOMINIO EN EL CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL	1	5	2	25
35	SOLICITUD DE REGISTRO Y PRÓRROGA DE CONVENIOS DE PRÁCTICAS PROFESIONALES	1	5	2	26
36	PRÁCTICAS PROFESIONALES-MODELO DE CARTA DE PRESENTACIÓN DE EGRESADOS	1	5	2	26-A
37	SOLICITUD DE REGISTRO Y PRÓRROGA DE CONVENIOS DE CAPACITACIÓN LABORAL JUVENIL	1	5	2	27
38	FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA DE MODALIDADES FORMATIVAS LABORALES DE CAPACITACIÓN LABORAL JUVENIL	1	5	2	27-A
39	SOLICITUD DE REGISTRO Y PRÓRROGA DE CONVENIOS DE PASANTÍA	1	5	2	28
40	MODELO DE CONVENIO DE PASANTÍA EN LA EMPRESA (CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL)	1	5	2	28-A
41	MODELO DE CONVENIO DE PASANTÍA DE DOCENTES (O CATEDRÁTICOS)	1	5	2	28-B
42	SOLICITUD DE REGISTRO Y PRORROGA DE CONVENIOS DE ACTUALIZACIÓN PARA LA REINSERCIÓN LABORAL	1	5	2	29
43	FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA DE MODALIDADES DE ACTUALIZACIÓN PARA LA REINSERCIÓN LABORAL	1	5	2	29-A
44	SOLICITUD DE REGISTRO DE PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACIÓN LABORAL JUVENIL	1	5	2	30
45	SOLICITUD DE REGISTRO DE PROGRAMA EXTRAORDINARIO DE CAPACITACIÓN LABORAL JUVENIL	1	5	2	31
46	SOLICITUD DE REGISTRO DEL PLAN DE ACTUALIZACIÓN PARA LA REINSERCIÓN LABORAL Y MODIFICACIONES	1	5	2	32
47	FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA DONDE MANIFIESTA NO TENER DEMANDA JUDICIAL	1	5	2	33

**ANEXOS**

Nº	DENOMINACIÓN DEL ANEXO	CODIGO
1	MONTO DE CARTA FIANZA	ANEXO A

**GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL - OFICINA DE DESARROLLO SOCIAL, POBLACIÓN E IGUALDAD DE OPORTUNIDADES, VIVIENDA Y SANÉAMIENTO**

1	REGISTRO REGIONAL Y EXPEDICIÓN DE CONSTANCIAS A ORGANIZACIONES DE PERSONAS ADULTAS MAYORES y/o DE INSTITUCIONES QUE LABORAN CON PERSONAS ADULTAS MAYORES - PAMs	1	5	3	01
---	---	---	---	---	----

221	SOLICITUD DE REGISTRO Y PRÓRROGA DE CONVENIOS DE CAPACITACIÓN LABORAL JUVENIL	15227
221	FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA DE MODALIDADES FORMATIVAS LABORALES DE CAPACITACIÓN LABORAL JUVENIL	15227-A
222	SOLICITUD DE REGISTRO Y PRÓRROGA DE CONVENIOS DE PASANTÍA	15228
222	MODELO DE CONVENIO DE PASANTÍA EN LA EMPRESA (CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL)	15228-A
222	MODELO DE CONVENIO DE PASANTÍA DE DOCENTES (O CATEDRÁTICOS)	15228-B
223	SOLICITUD DE REGISTRO Y PRÓRROGA DE CONVENIOS DE ACTUALIZACIÓN PARA LA REINSERCIÓN LABORAL	15229
223	FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA DE MODALIDADES DE ACTUALIZACIÓN PARA LA REINSERCIÓN LABORAL	15229-A
224	SOLICITUD DE REGISTRO DE PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACIÓN LABORAL JUVENIL	15230
225	SOLICITUD DE REGISTRO DE PROGRAMA EXTRAORDINARIO DE CAPACITACIÓN LABORAL JUVENIL	15231
226	SOLICITUD DE REGISTRO DEL PLAN DE ACTUALIZACIÓN PARA LA REINSERCIÓN LABORAL Y MODIFICACIONES	15232
228	FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA DONDE MANIFIESTA NO TENER DEMANDA JUDICIAL	15233

ANEXOS		
Nº PROCEDIMIENTO	DENOMINACION DEL FORMULARIO	CODIGO DEL FORMULARIO
205	MONTO DE CARTA FIANZA	ANEXO A

GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL		
OFICINA DE DESARROLLO SOCIAL, POBLACIÓN E IGUALDAD DE OPORTUNIDADES, VIVIENDA Y SANEAMIENTO		
Nº PROCEDIMIENTO	DENOMINACION DEL FORMULARIO	CODIGO DEL FORMULARIO
229	FICHA ÚNICA PARA EL REGISTRO REGIONAL DE ORGANIZACIONES DE PERSONAS ADULTAS MAYORES y/o DE INSTITUCIONES QUE LABORAN CON PERSONAS ADULTAS MAYORES - PAMS	15301

**Guía del Catálogo de Formularios Nuevos utilizados en los Procedimientos Administrativos - TUPA de la Sede Central del Gobierno Regional del Callao**

GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO ECONOMICO		
Nº PROCEDIMIENTO	DENOMINACION DEL FORMULARIO	CODIGO DEL FORMULARIO
60	SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE ASOCIACIONES DE MYPE EN EL REGISTRO NACIONAL DE ASOCIACIONES DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA – RENAMYPE	13202
61	SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE ASOCIACIONES DE MYPE EN EL REGISTRO NACIONAL DE ASOCIACIONES DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA – RENAMYPE	13203
62	SOLICITUD DE ACTUALIZACION DE INFORMACION DE ASOCIACIONES DE MYPE EN EL REGISTRO NACIONAL DE ASOCIACIONES DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA - RENAMYPE	13218

ANEXOS		
Nº PROCEDIMIENTO	DENOMINACION DEL FORMULARIO	CODIGO DEL FORMULARIO
60	FORMATO DE PADRÓN DE ASOCIADOS O RELACION DE MIEMBROS	ANEXO 1
61	FORMATO DE PADRÓN O RELACION DE MIEMBROS ACTUALIZADO	ANEXO 2

GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL		
DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO		
Nº PROCEDIMIENTO	DENOMINACION DEL FORMULARIO	CODIGO DEL FORMULARIO
139	REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS ADMINISTRADORAS Y EMPRESAS PROVEEDORAS DE ALIMENTOS- (LEY N° 28051)	15101
152	SELLADO DE LIBROS DE ACTAS, DE REGISTRO DE AFILIACIÓN Y DE CONTABILIDAD	15102
153,154	COMUNICACIÓN DE REFORMA DE ESTATUTOS DE LA ORGANIZACIÓN SINDICAL	15103
153,154	COMUNICACIÓN DE REFORMA DE LA NÓMINA DE LA JUNTA DIRECTIVA Y DE LOS CAMBIOS QUE EN ELLA SE PRODUZCAN	15104
155	DESIGNACIÓN DE DELEGADOS DE LOS TRABAJADORES	15105
156	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE SINDICATOS	15106
157	INSCRIPCIÓN DE FEDERACIONES Y CONFEDERACIONES	15107
161	REGISTRO DE LAS ORGANIZACIONES SINDICALES AL ROSSP	15108
163	COMUNICACIÓN DE ELECCION O CAMBIO DE LA JUNTA DIRECTIVA EN LOS SINDICATOS	15109
165	COMUNICACIÓN DE REFORMA DE ESTATUTOS DE LOS SINDICATOS PUBLICOS	15110
167	APROBACIÓN DE REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO	15111
168	MODIFICACIÓN DEL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO	15112
170	AUTORIZACIÓN DE PLANILLAS DE PAGO EN LIBRO U HOJAS SUELTAS	15113
170	AUTORIZACION DE SEGUNDA PLANILLA Y SIGUIENTES	15114
170	AUTORIZACIÓN DE PLANILLAS DE PAGO EN LIBRO U HOJAS SUELTAS CON CENTRALIZACIÓN	15115
171	AUTORIZACIÓN DE PLANILLAS EN MICROFORMAS	15116
172	COMUNICACIÓN DE CIERRE DE PLANILLAS EN LIBRO U HOJAS SUELTAS	15117
174	MODELO DE CONTRATO A TIEMPO PARCIAL	15118
175	MODELO DE CONTRATO DE TRABAJO SUJETO A MODALIDAD	15119
183	DESIGNACIÓN DE REPRESENTANTES DE CRÉDITOS LABORALES ANTE LA JUNTA DE ACREEDORES DE DEUDORES SOMETIDOS AL PROCEDIMIENTO CONCURSAL	15120
189	VERIFICACIÓN DE CIERRE DE CENTRO DE TRABAJO	15121
190	VERIFICACIÓN DE DESPIDO ARBITRARIO	15122
193	OTORGAMIENTO DE LA CONSTANCIA DE CESE POR NEGATIVA INJUSTIFICADA O DEMORA DEL EMPLEADOR O IMPOSIBILIDAD DE SU ENTREGA	15123
194	FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE TRABAJO PARA ADOLSCENTES	15124
196	INFORMACIÓN ECONÓMICA- FINANCIERA Y LABORAL	15125

198	SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS Y ENTIDADES DE INTERMEDIACIÓN LABORAL	15201
198	DECLARACIÓN JURADA RESPECTO AL CENTRO DE TRABAJO EN DONDE LLEVA LA DOCUMENTACIÓN LABORAL VINCULADA CON LOS TRABAJADORES	15201-A
199	COMUNICACIÓN DE VARIACIÓN DEL DOMICILIO DE LA ENTIDAD DE INTERMEDIACIÓN LABORAL	15202
199	COMUNICACIÓN DE VARIACIÓN DE LA RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD DE INTERMEDIACIÓN LABORAL	15203
199	COMUNICACIÓN DE AMPLIACIÓN DEL OBJETO SOCIAL DE LA ENTIDAD DE INTERMEDIACIÓN LABORAL	15204
200	SOLICITUD DE APERTURA DE.....(SUSURSAL, AGENCIA, OFICINA U OTROS ESTABLECIMIENTOS)	15205
201	COMUNICACIÓN DE APERTURA DE.....(SUSURSAL, AGENCIA, OFICINA U OTROS ESTABLECIMIENTOS)	15206
202	SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS Y ENTIDADES DE INTERMEDIACIÓN LABORAL	15207
202	DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LEY	15207-A
203	SOLICITUD DE REGISTRO DE CONTRATOS DE LOCACIÓN DE SERVICIOS CELEBRADOS CON LAS EMPRESAS USUARIAS	15208
203	HOJA INFORMATIVA DE LOS CONTRATOS SUJETOS A MODALIDAD	15208-A
204	SOLICITUD DE REGISTRAR LA NÓMINA DE LOS TRABAJADORES DE LAS COOPERATIVAS DESTACADOS A LA EMPRESA USUARIA	15209
204	FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE LA NÓMINA DE TRABAJADORES DESTACADOS POR LAS COOPERATIVAS DE TRABAJADORES	15209-A
205	COMUNICACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE CARTA FIANZA A NOMBRE DEL MINISTERIO	15210
205	DECLARACIÓN JURADA DEL MONTO DE CARTA FIANZA	15210-A
206	COMUNICACIÓN DE RENOVACIÓN Y REAJUSTE DE CARTA FIANZA A NOMBRE DEL MINISTERIO	15211
207	SOLICITUD DE EJECUCIÓN DE CARTA FIANZA A NOMBRE DEL MINISTERIO	15212
208	SOLICITUD PARA DEJAR SIN EFECTO LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS Y ENTIDADES DE INTERMEDIACIÓN LABORAL, POR EL INCUMPLIMIENTO DEL ACUERDO CONCILIATORIO SUSCRITO ANTE LA AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DE TRABAJO	15213
208	SOLICITUD PARA DEJAR SIN EFECTO LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS Y ENTIDADES DE INTERMEDIACIÓN LABORAL, POR EL INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LABORALES CONTENIDAS EN UNA SENTENCIA JUDICIAL	15214
208	SOLICITUD PARA DEJAR SIN EFECTO LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS Y ENTIDADES DE INTERMEDIACIÓN LABORAL, POR EL INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LABORALES CONTENIDAS EN EL ACTA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	15215
209	COMUNICACIÓN DE INTERPOSICIÓN DE DEMANDA LABORAL POR INCUMPLIMIENTO DEL PAGO DE DERECHOS Y BENEFICIOS	15216
210	SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE EMPRESAS PROMOCIONALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	15217
210	DECLARACIÓN JURADA DE CONTAR CON NO MENOS DEL 30% DE TRABAJADORES EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	15217-A
211	SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE EMPRESAS PROMOCIONALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	15218
211	DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	15218-A
214	SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE AGENCIAS PRIVADAS DE EMPLEO	15219
215	SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE AGENCIAS PRIVADAS DE EMPLEO	15220
215	DECLARACIÓN JURADA DE QUE LA INFORMACIÓN PRESENTADA PARA LA INSCRIPCIÓN NO HA VARIADO	15220-A
216	COMUNICACIÓN DE CAMBIO DE DOMICILIO DE LA AGENCIA PRIVADA DE EMPLEO	15221
217	MODELO DE SOLICITUD PARA COMUNICAR CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL O REPRESENTANTE LEGAL DE LA AGENCIA PRIVADA DE EMPLEO	15222
218	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN, REGISTRO Y PRORROGA DE CONVENIOS DE MODALIDADES FORMATIVAS LABORALES EN JORNADA U HORARIO NOCTURNO	15223
218	FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA DE JORNADA U HORARIO NOCTURNO	15223-A
219	SOLICITUD DE REGISTRO Y PRÓRROGA DE CONVENIOS DE APRENDIZAJE CON PREDOMINIO EN LA EMPRESA	15224
219	SOLICITUD DE REGISTRO Y PRÓRROGA DE CONVENIOS DE APRENDIZAJE CON PREDOMINIO EN EL CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL	15225
220	SOLICITUD DE REGISTRO Y PRÓRROGA DE CONVENIOS DE PRÁCTICAS PROFESIONALES	15226
220	PRÁCTICAS PROFESIONALES-MODELO DE CARTA DE PRESENTACIÓN DE EGRESADOS	15226-A



GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL

**FORMULARIO  
N° 15301**

**FICHA ÚNICA PARA EL REGISTRO REGIONAL DE ORGANIZACIONES  
DE PERSONAS ADULTAS MAYORES y/o DE INSTITUCIONES QUE  
LABORAN CON PERSONAS ADULTAS MAYORES - PAMs**

**Tramite que se solicita:** Inscripción en el Registro Regional de Organizaciones de Personas Adultas Mayores y/o de Instituciones que laboran con Personas Adultas Mayores - PAMs y Expedición de Constancia.

**PRIMERA PARTE**

**Datos Generales de la Organización y/o Institución:**

1. Nombre de la Organización y/o Institución solicitante	
2. No. De RUC (si lo tuviera)	
3. Fecha de creación o constitución	
4. Teléfono	
5. Dirección	
6. Distrito	
7. Provincia	
8. Departamento	

**De la Junta Directiva:**

Plazo de vigencia de la Junta Directiva  
Fecha de elección de la Junta Directiva  
Fecha en que concluye sus funciones

Nombre completo del Presidente: .....  
N° de DNI : .....  
Dirección: .....  
Teléfono: .....

Nombre completo del Vice Presidente:  
.....  
N° de DNI : .....  
Dirección: .....  
Teléfono: .....

Nombre completo del Secretario de Actas :  
.....  
N° de DNI : .....  
Dirección: .....  
Teléfono: .....





Nombre completo del Tesorero : .....

N° de DNI : .....

Dirección: .....

Teléfono: .....

**De los Asociados:**

TOTAL	GRUPOS ETÁREOS					
	60 – 70 años		71 – 80 años		81 - más	
	varones	mujeres	varones	mujeres	varones	mujeres

**Datos Generales del Representante Legal de la Institución:**

Nombre completo del Representante Legal: .....

.....

N° de DNI : .....

Dirección: .....

.....

Teléfono: .....

**Documento que adjunta (marcar con un aspa en los recuadros correspondientes)**

Tipo de Documento	Original	Copia Fechada	Copia legalizada
Acta de Fundación			
Acta de Elección de la Junta Directiva vigente.			
Padrón de socios			
Copia literal de Constitución de la Institución Expedida por los Registros Públicos			
Copia del testimonio de constitución de la institución para el caso que no se encuentren inscritas ante los Registros Públicos			
Libro de atenciones			



**Información Básica**

Objeto de la Organización (según testimonio de Constitución o Acta de Fundación)

Instituciones con las que viene trabajando (enumerar)
---

**Datos del solicitante:**

Nombres y Apellidos:	
N° DNI:	
Cargo:	
Dirección:	
Distrito:	
Teléfono:	
Firma:	

**SEGUNDA PARTE**

**Información para ser completada por la ODSPIOVS - GRDS:**

De la inscripción (marcar con un aspa en los recuadros correspondientes)



Nombre de la Organización:				
Cumple con los requisitos exigidos en el TUPA	SI		NO	
Se requiere documentación adicional	SI		NO	
Procede la Inscripción en el Registro de Organizaciones de Personas Adultas Mayores	SI		NO	
Fecha de solicitud				
Fecha en que se atendió la solicitud				
Número de Registro Otorgado				

**FORMULARIO**  
**Nº 13202**

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Área para  
información de la  
OTDYA / Mesa de  
Partes de la OTDYA

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE ASOCIACIONES DE MYPE EN EL REGISTRO NACIONAL DE ASOCIACIONES DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA - RENAMYPE

Señor

Gerente Regional de Desarrollo Económico

Presente.-

El que suscribe la presente (\*), solicita la Inscripción en el Registro Nacional de Asociaciones de la Micro y Pequeña Empresa – RENAMYPE.

A continuación se detalla la información necesaria:

<b>I. INFORMACIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE LA MYPE / ORGANIZACIÓN GREMIAL</b>		(Llenar con letra de imprenta y marcar con X los espacios según corresponda)	
<b>DENOMINACIÓN SOCIAL:</b>		RUC Nº:	
Actividad Económica de la Asociación (Sectores Productivos):			
Datos de Publicidad Registral de la Asociación de la MYPE u Organización Gremial:			
Nº de Ficha o Partida:		Zona Registral	
Dirección: (Avenida / Jirón / Calle / Pasaje)			
Nº / Manzana:		Dpto. / Int. / Lote:	
Urbanización/Localidad:		Departamento:	
Distrito:		Provincia:	
Código Postal:		Prefijo:	
Teléfono Móvil (Celular):		Teléfono Fijo:	
Corre electrónico:			
Solicita inscripción como:		(Indicar si es Asociación de la MYPE, Nivel de Representatividad y Grupo en el cual se encuentra conforme al criterio del número de MYPE registradas en el RUC).	

<b>II. INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN DE LA MYPE (*)</b>			
Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Documento de Identidad Nº:		ONI:	
Nombres:		Otro (Indicar):	
Dirección: (Avenida / Jirón / Calle / Pasaje)			
Nº / Manzana:		Dpto. / Int. / Lote:	
Urbanización / Localidad:		Departamento:	
Distrito:		Provincia:	
Teléfono fijo:		Teléfono Móvil (Celular):	
Corre electrónico:			
Llenar datos de Publicidad Registral de la elección del Consejo Directivo u órgano que haga sus veces:			
Nº de Asiento Registral:			
Llenar datos de Publicidad Registral del poder vigente donde conste su designación como representante y sus poderes:			
Nº de Asiento Registral:			

<b>III. CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS SEGUN REGLAMENTO DEL RENAMYPE (marcar con X)</b>	
<input type="checkbox"/>	1. Solicitud dirigida al Gerente Regional de Desarrollo Económico, mediante el Formulario Nº 13202 "Solicitud de Inscripción", que tiene el carácter de Declaración Jurada, firmada por el Presidente del Consejo Directivo de la Asociación de la MYPE u órgano que haga sus veces, con mandato vigente.
<input type="checkbox"/>	2. Copia simple del Acta del Consejo Directivo u órgano que haga sus veces, en el que conste el acuerdo de inscribir a la Asociación de la MYPE en el RENAMYPE.
<input type="checkbox"/>	3. Copia simple del padrón de asociados de la Asociación de la MYPE, firmada como declaración jurada por el Presidente del Consejo Directivo u órgano que haga sus veces, según Anexo Nº 01.

<b>IV. DECLARACIONES JURADAS:</b>	
Se consigna con carácter de declaración jurada:	
1.- Que faculta se notifiquen las comunicaciones a mi domicilio o al domicilio de mi representante legal en el Perú, o al correo electrónico, de ser el caso, señalado en la presente solicitud.	
2.- Que toda la información proporcionada es veraz y se otorga con carácter de DECLARACIÓN JURADA, así como los documentos presentados son auténticos, en caso contrario, me someto al procedimiento y a las sanciones previstas en la Ley del Procedimiento Administrativo General.	

<b>V. FIRMA DEL SOLICITANTE (*):</b>	
Nombres y Apellidos:	
FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (*)	
DNI / Carné Extranjería Nº	
RUC Nº:	
FECHA:	

Nota:

(\*) En el caso de Asociación de la MYPE: el Presidente del Consejo Directivo de la Asociación de la MYPE u órgano que haga sus veces con mandato vigente.





ANEXO N° 01

FORMATO DE PADRÓN DE ASOCIADOS O RELACIÓN DE MIEMBROS (\*\*)

Denominación de la Asociación de la MYPE \_\_\_\_\_

Nº	MYPE ASOCIADAS	RUC (Vigente y activo)	ACTIVIDAD ECONÓMICA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Quien suscribe (\*), declara bajo juramento que las MYPE consignadas precedentemente, son asociados de la Asociación de la MYPE, que represento y desarrollan la actividad económica que se declara.

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Representante (\*)

Notas:

(\*) En el caso de Asociación de la MYPE: el Presidente del Consejo Directivo de la Asociación de la MYPE u órgano que haga sus veces con mandato vigente.

(\*\*) En caso se requiera hojas adicionales, el modelo puede ser fotocopiado.



FORMULARIO  
Nº 13203

# SOLICITUD DE RENOVACION DE LA INSCRIPCION

Área para información de la OTDYA / Mesa de Partes de la OTDYA

## SOLICITUD DE RENOVACION DE ASOCIACIONES DE MYPE EN EL REGISTRO NACIONAL DE ASOCIACIONES DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA - RENAMYPE

Señor  
Gerente Regional de Desarrollo Económico

Presente.-

El que suscribe la presente (\*), solicita la Renovación de la Inscripción en el Registro Nacional de Asociaciones de la Micro y Pequeña Empresa – RENAMYPE.

<b>I. INFORMACIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE LA MYPE / ORGANIZACIÓN GREMIAL</b>		(Llenar con letra imprenta y marcar con X los espacios según corresponda)	
DENOMINACIÓN SOCIAL:		RUC Nº:	
Nº de Inscripción en el RENAMYPE		Fecha de Registro (dd/mm/aaaa):	
Actividad Económica de la Asociación (Sectores Productivos):			
Datos de Publicidad Registral de la Asociación de la MYPE u Organización Gremial:			
Nº de Ficha o Partida:		Zona Registral:	
Dirección: (Avenida / Jirón / Calle / Pasaje)			
Nº / Manzana:	Opto. / Int. / Lote:	Urbanización / Localidad:	
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Código Postal:	Prefijo:	Teléfono fijo:	
Teléfono Móvil (Celular):		Correo electrónico:	
Solicita Renovación de la Inscripción como:		(Indicar si es Asociación de la MYPE / Nivel de Representatividad y Grupo en el cual se encuentra conforme al criterio del número de MYPE registradas en el RUC).	

<b>II. INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN DE LA MYPE (*)</b>			
Representante Legal (*):			
Apellido Paterno:		Apellido Materno:	Nombres:
Documento de Identidad Nº:		DNI	Otro (Indicar).....
Dirección: (Avenida / Jirón / Calle / Pasaje)			
Nº / Manzana:	Dpto. / Int. / Lote:	Urbanización / Localidad:	
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Teléfono fijo:	Teléfono Móvil (Celular):	Correo electrónico:	
Llenar datos de la Unidad Registral de la elección del Consejo Directivo u órgano que haga sus veces:			
		Nº de Asiento Registral:	
Llenar datos de Publicidad Registral del poder vigente donde conste su designación como representante y sus poderes:			
		Nº de Asiento Registral:	

<b>III. En caso de no haber variado las condiciones e información presentadas al momento de la inscripción o a partir de la última actualización, (marcar con X)</b>	
Declaro que la información presentada al momento de solicitar la inscripción y/o última actualización se mantiene vigente.	
<b>IV. Cumplimiento de requisitos según el Reglamento del RENAMYPE, en caso que las Asociaciones de las MYPE, hayan renovados a sus representantes, o hayan renovado a sus asociados o miembros, (marcar con X)</b>	
a. Copia simple del Acta del Consejo Directivo u órgano que haga sus veces, en el que conste el acuerdo de renovación de la inscripción de la Asociación de la MYPE en el RENAMYPE.	
b. Copia simple del padrón de asociados actualizado de la Asociación de la MYPE, firmada como declaración jurada por el Presidente del Consejo Directivo u órgano que haga sus veces, según Anexo Nº 02.	

<b>V. DECLARACIONES JURADAS</b>	
Se designa con carácter de declaración jurada:	
1.- Que faculto se notifiquen las comunicaciones a mi domicilio o al domicilio de mi representante legal en el Perú, o al correo electrónico, de ser el caso, señalado en la presente solicitud.	
2.- Que toda la información proporcionada es veraz y se otorga con carácter de DECLARACIÓN JURADA, así como los documentos presentados son auténticos, en caso contrario, me someto al procedimiento y a las sanciones previstas en la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.	

<b>VI. FIRMA DEL SOLICITANTE (*)</b>	
Nombres y Apellidos:	
FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (*)	
DNI / Carné Extranjería Nº	
RUC Nº:	
FECHA:	

Nota:

(\*) En el caso de Asociación de la MYPE: el Presidente del Consejo Directivo de la Asociación de la MYPE u órgano que haga sus veces con mandato vigente.





**ANEXO N° 02**  
**FORMATO DE PADRÓN O RELACIÓN DE MIEMBROS ACTUALIZADO (\*\*)**

Denominación de la Asociación de la MYPE: \_\_\_\_\_

Nº	MYPE ASOCIADAS	RUC (Vigente y activo)	ACTIVIDAD ECONÓMICA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Quien suscribe (\*), declara bajo juramento que las MYPE consignadas precedentemente, son asociados de la Asociación de la MYPE, que represento y desarrollan la actividad económica que se declara.

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Representante (\*)

Notas:

(\*) En el caso de Asociación de la MYPE: el Presidente del Consejo Directivo de la Asociación de la MYPE u órgano que haga sus veces con mandato vigente.

(\*\*) En caso se requiera hojas adicionales, el modelo puede ser fotocopiado.





FORMULARIO Nº 13218

# SOLICITUD DE ACTUALIZACION DE INFORMACION

Área para información de la OTDYA / Mesa de Partes de la OTDYA

## SOLICITUD DE ACTUALIZACION DE INFORMACION DE ASOCIACIONES DE MYPE EN EL REGISTRO NACIONAL DE ASOCIACIONES DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA - RENAMYPE.

Señor

Gerente Regional de Desarrollo Económico

Presente.-

El que suscribe la presente (\*), solicita la Actualización de Información de Asociaciones de MYPE en el Registro Nacional de Asociaciones de la Micro y Pequeña Empresa - RENAMYPE.

A continuación se detalla la información necesaria:

<b>I. INFORMACIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE LA MYPE / ORGANIZACIÓN GREMIAL</b>		(Llenar con letra de imprenta y marcar con X los espacios según corresponda)
DENOMINACIÓN SOCIAL:		RUC Nº
Nº de Inscripción en el RENAMYPE:		Fecha de Registro (dd/mm/aaaa):
Actividad Económica de la Asociación (Sectores Productivos):		
Datos de Publicidad Registral de la Asociación de la MYPE u Organización Gremial:		
Nº de Ficha o Partida:	(Avenida / Jirón / Calle / Pasaje)	Zona Registral:
Dirección:		
Nº / Manzana:	Dpto. / Int. / Lote:	Urbanización/Localidad:
Distrito:	Provincia:	Departamento:
Código Postal:	Prefijo:	Teléfono Fijo:
Teléfono Móvil (Celular):		Correo Electrónico:
Solicita la Actualización de la Información		(Indicar la Información a actualizar, según lo señalado en el numeral 9.2 de la Norma Complementaria del Reglamento del RENAMYPE).

<b>II. INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN DE LA MYPE (*)</b>		
Representante Legal (*):		
Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombres:
Documento de Identidad Nº:	DNI	Otro (Indicar).....
Dirección:	(Avenida / Jirón / Calle / Pasaje)	
Nº / Manzana:	Dpto. / Int. / Lote:	Urbanización / Localidad:
Distrito:	Provincia:	Departamento:
Teléfono fijo:	Teléfono Móvil (Celular):	Correo electrónico:
Llenar datos de Publicidad Registral de la dirección del Consejo Directivo u órgano que haga sus veces:		
	Nº de Asiento Registral:	
Llenar datos de Publicidad Registral del poder vigente donde conste su designación como representante y sus poderes:		
	Nº de Asiento Registral:	

<b>III. CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS SEGÚN REGLAMENTO DEL RENAMYPE (marcar con X)</b>	
1. Solicitud dirigida al Gerente Regional de Desarrollo Económico, mediante el Formulario Nº 13218 "Solicitud de Actualización de Información", que tiene el carácter de Declaración Jurada, adjuntando los documentos que sustenta la información que se solicita actualizar.	
	1
	2
	3
	...

<b>IV. DECLARACIONES JURADAS:</b>
Se consigna con carácter de declaración jurada:
1.- Que faculta se notifiquen las comunicaciones a mi domicilio o al domicilio de mi representante legal en el Perú, o al correo electrónico, de ser el caso, señalado en la presente solicitud.
2.- Que toda la información proporcionada es veraz y se otorga con carácter de DECLARACIÓN JURADA, así como los documentos presentados son auténticos, en caso contrario, me someto al procedimiento y a las sanciones previstas en la Ley del Procedimiento Administrativo General.

<b>V. FIRMA DEL SOLICITANTE (*)</b>
Nombres y Apellidos:
FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (*)
DNI / Carné Extranjería Nº
RUC Nº:
FECHA:

Nota:

(\*) En el caso de Asociación de la MYPE: el Presidente del Consejo Directivo de la Asociación de la MYPE u órgano que haga sus veces con mandato vigente.





Gobierno Regional del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO

FORMULARIO N° 15101

REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS ADMINISTRADORAS Y EMPRESAS PROVEEDORAS DE ALIMENTOS - (Ley N° 28051)

SOLICITUD- DECLARACION JURADA

SEÑOR DIRECTOR DE PREVENCION Y SOLUCION DE CONFLICTOS DE LA DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO DEL CALLAO:

I. DATOS DEL SOLICITANTE.

- 1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL (SI ES PERSONA NATURAL Ó JURÍDICA), RUC.....
2. DIRECCIÓN.....
3. ACTIVIDAD PRINCIPAL .....
4. CIU..... 5. MONTO ACTUAL DEL CAPITAL (SOLO EMPRESAS) \$/.....

II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA O TITULAR DEL NEGOCIO.

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES
DNI N° DIRECCIÓN

III. TIPO DE EMPRESA

(Marcar con un aspa la opción solicitada)

- EMPRESA ADMINISTRADORA ( )
EMPRESA PROVEEDORA DE ALIMENTOS ( )

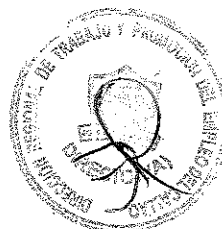
Precisar el ámbito:

Nacional ( ) Regional ( ) Otros (Detallar) .....

Para tal efecto, teniendo en consideración las sanciones administrativas y penales, DECLARO BAJO JURAMENTO cumplir con las condiciones establecidas en la Ley N° 28051 y su Reglamento aprobado por D.S. N° 013-2003-TR y Directiva N° 001-2004-MTPE/DVMT/DNRT aprobado por R.M. N° 085-2004-TR, y no haber sido objeto de sanción administrativa o penal por violación de normas de carácter sanitario en los cinco años precedentes, por lo que solicito la inscripción correspondiente.

Lima .....de ..... del 201.....

FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL



994

99





Gobierno Regional del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO

FORMULARIO N° 15102

SELLADO DE LIBROS DE ACTAS, DE REGISTRO DE AFILIACION Y DE CONTABILIDAD

Expediente N°.....

Sumilla: Solicita Sellado de Libros

SEÑOR SUB DIRECTOR DE NEGOCIACIONES COLECTIVAS Y REGISTROS GENERALES DE LA DIRECCION DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO DEL CALLAO

(Nombres, apellidos y cargo directivo de los representantes del sindicato), debidamente registrados por la Autoridad Administrativa de Trabajo, con domicilio actual en (sí hubiese existido variación del domicilio con respecto al anterior obrante en el expediente) ante ustedes con el debido respeto nos presentamos y decimos:

Que, siendo obligación de las organizaciones sindicales el llevado de libros autorizados por la Autoridad Administrativa de Trabajo, solicitamos a ustedes el sellado del primer (segundo, tercero etc.) libro de (Actas, Registro de Afiliación o de Contabilidad, según sea el caso) conforme al inciso b) artículo 10° del Decreto Supremos N° 010-2003-TR - Texto Único Ordenado de la Ley de Relaciones Colectivas de Trabajo - y el Texto Único de Procedimientos Administrativos de la Dirección Regional de Trabajo y Promoción del Empleo del Callao, (considerar el TUPA vigente a la fecha de presentación de la solicitud).

Por lo expuesto:

Señor, solicitamos a ustedes el sellado del libro que se indica.

OTROSÍ DIGO: Adjunto al presente:

- 1. El Libro en blanco correspondiente para el sellado que se indica.
2. El Libro de ....., anteriormente utilizado (Cuando el libro que se solicita es el segundo, tercero etc.)

Lima, .....de..... del 201.....

FIRMA DE LA REPRESENTACION SINDICAL





DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

**FORMULARIO  
N° 15103**

**COMUNICACIÓN DE REFORMA DE ESTATUTOS  
DE LA ORGANIZACIÓN SINDICAL**

Expediente N°.....

Sumilla: Comunica Reforma de Estatutos

**SEÑOR SUB DIRECTOR DE NEGOCIACIONES COLECTIVAS Y REGISTROS GENERALES  
DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO DEL CALLAO**

**(Nombres, apellidos y cargo directivo)**, representantes del Sindicato ....., debidamente registrados por la Autoridad Administrativa de Trabajo, con domicilio actual en **(sí hubiese existido variación del domicilio con respecto al anterior, obrante en el expediente)** ante ustedes con el debido respeto nos presentamos y les decimos:

Que, siendo obligación de las organizaciones sindicales comunicar a la Autoridad Administrativa de Trabajo, dentro del plazo previsto, la reforma de sus estatutos, cumplimos con informales que mediante asamblea general realizada el día ....., se acordó la modificación de nuestras normas estatutarias que venían rigiendo en nuestra organización, teniendo en cuenta para tal efecto los procedimientos que se encontraban previstos en los anteriores estatutos, registrados por la Autoridad Administrativa de Trabajo, conforme al inciso d) artículo 10° del Decreto Supremo N° 010-2003-TR- Texto Único Ordenado de la Ley de Relaciones Colectivas de Trabajo - y el Texto Único de Procedimientos Administrativos de la Dirección Regional de Trabajo y Promoción del Empleo del Callao, **considerar el TUPA vigente a la fecha de presentación de la solicitud**).

Por lo expuesto:

Señores, téngase por comunicado la reforma de nuestros estatutos.

OTROSÍ DIGO: Adjunto al presente:

1. Copia del Acta de Asamblea General, suscrita por los participantes (nombres, apellidos y firmas) a dicho evento, en que consta la aprobación de reforma de estatutos.
2. Copia auténtica del nuevo texto estatutario (mecanografiada)
3. Copia de la página del Libro de Actas, en la que se encuentre asentada la correspondiente acta, en donde conste el sello de autorización, por la AAT.

Lima, .....de..... del 201...

FIRMA DE LA REPRESENTACION SINDICAL



942

90

935

924



Gobierno Regional del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

**FORMULARIO N° 15104**

**COMUNICACIÓN DE REFORMA DE LA NOMINA DE LA JUNTA DIRECTIVA Y DE LOS CAMBIOS QUE EN ELLA SE PROCUZCAN**

Expediente N°.....

Sumilla: Comunica Elección (o cambios) de la Junta Directiva

**SEÑOR SUB DIRECTOR DE NEGOCIACIONES COLECTIVAS Y REGISTROS GENERALES DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO DEL CALLAO**

*(Nombres, apellidos y cargos de los responsables de comunicar la elección de la Junta Directiva elegida o modificada)*, del Sindicato ....., con domicilio actual en *(sí hubiese existido variación del domicilio con respecto al anterior, obrante en el expediente)* ante ustedes con el debido respeto nos presentamos y les decimos:

Que, contando en el fecha con un total de .....afiliados y siendo obligación de las organizaciones sindicales comunicar a la Autoridad Administrativa de Trabajo, la nómina o cambios de la Junta Directiva producidos, dentro de los cinco (05) días, conforme al inciso d) artículo 10° del Decreto Supremo N° 010-2003-TR - Texto Único Ordenado de la Ley de Relaciones Colectivas de Trabajo, y el Texto Único de Procedimientos Administrativos de la Dirección Regional de Trabajo y Promoción del Empleo del Callao, **(considerar el TUPA vigente a la fecha de presentación de la solicitud)**, cumplimos con comunicarles, dentro del plazo ordenado, que mediante asamblea general del.....se acordó aprobar la elección **(los cambios)** de la Junta Directiva por el período ....., habiéndose seguido para tal efecto con los procedimientos previstos en las normas estatutarias vigentes, registradas por la Autoridad Administrativa de Trabajo.

Por lo expuesto:

Señores, téngase por comunicada la nómina **(los cambios)** de la Junta Directiva por el período .....

OTROSÍ DIGO: Adjunto al presente:

1. Copia del Acta de Asamblea General, suscrita por todos los participantes (nombres y apellidos) a dicho evento, en que consta la aprobación de elección **(los cambios)** de la Junta Directiva que se indica.
2. Copia de la Autorización del Libro de Actas en que se encuentra asentada el acta de asamblea general antes señalada.
3. Copia de la comunicación dirigida al empleador, debidamente recepcionada.

Lima.....de..... del 200.....

FIRMA DE LA REPRESENTACION SINDICAL



941

92



Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

**FORMULARIO  
N° 15105**

**DESIGNACION DE DELEGADOS DE LOS TRABAJADORES**

Sumilla: Solicita Registro de la Designación de delegados de los trabajadores

**SEÑOR SUB DIRECTOR DE NEGOCIACIONES COLECTIVAS Y REGISTROS GENERALES DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO DEL CALLAO**

**(nombres, apellidos y documentos de identidad de los trabajadores elegidos como delegados)** con domicilio real en (indicar lo que corresponda) y domicilio legal para estos efectos de las correspondientes notificaciones en (indicar lo que corresponda) ante Usted con el debido respeto nos presentamos y decimos:

Que, de conformidad con lo establecido en el artículo 15º del Decreto Supremo N° 010-2003-TR - Texto Único Ordenado de la Ley de Relaciones Colectivas de Trabajo - concordante con lo establecido en el artículo 5º del Decreto Supremo N° 011-92-TR y el Texto Único de Procedimientos Administrativos de la Dirección Regional de Trabajo y Promoción del Empleo del Callao, los trabajadores de la empresa **(indicar razón social de la empresa)** con domicilio en **(indicar el domicilio de la empresa)** han decidido elegirnos como sus representantes ante el empleador y la Autoridad Administrativa del Trabajo, hecho que cumplimos con comunicarles dentro del plazo que se encuentra ordenado **(cinco días de efectuada la elección)**

**POR LO EXPUESTO:**

Solicitamos a Ustedes registrar la elección de los delegados representantes de los trabajadores de la empresa **(indicar el nombre de la empresa)**.

**OTROSÍ DIGO:**

Adjuntamos al presente:

1. Acta de elección de los delegados **(indicando nombres, documentos de identidad y firmas de los asistentes)**
2. Declaración Jurada de los delegados designados **(indicando que su elección se ha efectuado por mayoría absoluta de los trabajadores, señalando el número total de los trabajadores de la empresa sin considerar a los trabajadores que desempeñen cargos de dirección o de confianza)**
3. Copia de la comunicación dirigida al empleador **(debidamente recepcionada)**

Lima, .....de..... del 201.....

FIRMA DE LOS DELEGADOS



940

20



Gobierno Regional del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO

FORMULARIO N° 15106

INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE SINDICATOS

Sumilla: Solicita Inscripción en el Registro de Sindicatos

SEÑOR SUB DIRECTOR DE NEGOCIACIONES COLECTIVAS Y REGISTROS GENERALES DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO DEL CALLAO

La Junta Directiva del SINDICATO....., integrada por los señores: (Nombres y Apellidos) identificado con D.N.I. N° .....con el cargo de Secretario General, (Nombres y Apellidos) identificado con D.N.I. N° .....con el cargo de Secretario de Defensa, (Nombres y Apellidos) identificado con D.N.I. N° .....con el cargo de Secretario de Organización (de ser el caso indicar nombres y apellidos, documento de identidad y cargos de los demás integrantes de la Junta Directiva ), con domicilio real en .....y domicilio legal en .....ante ustedes con el debido respeto nos presentamos y decimos:

Que, tratándose de un sindicato de empresa (cuando corresponda), el nombre de nuestra empresa es ..... con domicilio en .....y declaramos bajo juramento la constitución de nuestra organización sindical llevada a cabo en asamblea general realizada el día ..... en la cual fueron aprobados las normas estatutarias que regirán el funcionamiento de nuestro sindicato y la Junta Directiva (debiéndose indicar si es una Junta Directiva Provisional o el período de vigencia de la misma de acuerdo a los estatutos), conforme a las disposiciones legales pertinentes como son el Decreto Supremo N° 010-2003-TR - Texto Único Ordenado de la Ley de Relaciones Colectivas de Trabajo - su Reglamento aprobado por D.S. N° 011-92-TR y el Texto Único de Procedimientos Administrativos de la Dirección Regional de Trabajo y Promoción del Empleo del Callao, (considerar el TUPA vigente a la fecha de presentación de la solicitud).

Por lo expuesto:

Señores de la Sub Dirección de Registro Generales, solicitamos el registro de nuestro organismo sindical, como corresponde.

OTROSÍ DIGO: Adjunto al presente (en original o copia refrendada por notario o a falta de este por el Juez de Paz de la localidad) por triplicado los siguientes documentos:

1. El acta de Asamblea General de Constitución, en la cual consta la denominación de nuestro sindicato, la aprobación de nuestras normas estatutarias, periodo de vigencia de la junta directiva elegida y se encuentra suscrita por todo los participantes a dicho acto y los nombres, apellidos y N° de DNI.
2. Estatutos mecanografiados.
3. Nómina de afiliados con indicación de los nombres y apellidos, profesión, oficio o especialidad, número de D.N.I., Libreta Militar y fecha de ingreso de cada uno de los trabajadores.

Lima.....de..... del 201...

FIRMA DEL SECRETARIO GENERAL (Y DE SER EL CASO DE LOS DEMAS MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA)





DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

FORMULARIO  
N° 15107

INSCRIPCION DE FEDERACIONES Y  
CONFEDERACIONES

Sumilla: **Solicita Inscripción en el Registro de Sindicatos.**

**SEÑOR SUB DIRECTOR DE NEGOCIACIONES COLECTIVAS Y REGISTROS GENERALES DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO DEL CALLAO**

*(Nombres, apellidos cargos y documento de identidad de los representantes) integrantes del (Comité Ejecutivo, Consejo Directivo, Junta Directiva etc.) de la Federación (o Confederación) denominada ....., con domicilio real en .....y domicilio legal en .....ante ustedes con el debido respeto nos presentamos y decimos:*

Que, tratándose de una federación **(o confederación)** de empresa **(cuando corresponda)**, el nombre de nuestra empresa es ....., con domicilio en ..... y declaramos bajo juramento la constitución de nuestra organización sindical llevada a cabo en asamblea general realizada el día ..... en la cual fueron aprobadas las normas estatutarias que regirán el funcionamiento de nuestra federación **(o confederación)** y el **(Comité Ejecutivo, Consejo Directivo o Junta Directiva provisional o por el período de vigencia)**, conforme a las disposiciones legales pertinentes como son el Decreto Supremo N° 010-2003-TR - Texto Único Ordenado de la Ley de Relaciones Colectivas de Trabajo - su reglamento aprobado por D.S. N° 011-92-TR y el Texto Único de Procedimientos Administrativos la Dirección Regional de Trabajo y Promoción del Empleo del Callao, **(considerar el TUPA vigente a la fecha de presentación de la solicitud).**

Por lo expuesto:

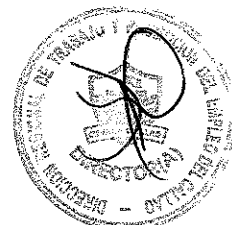
Señores de la Sub Dirección de Negociaciones Colectivas y Registro Generales, solicitamos el registro de nuestra organismo sindical, como corresponde.

OTROSÍ DIGO: Adjunto al presente **(en original o copia refrendada por notario o a falta de este por el Juez de Paz de la localidad)** por triplicado los siguientes documentos:

1. El Acta de Asamblea General de Constitución, en la cual consta la denominación de nuestra federación **(o confederación)**, la aprobación de nuestras normas estatutarias, la representación de nuestra organización elegida indicando su vigencia, y los nombres documento de identidad y firmas de los asistentes.
2. Estatutos mecanografiados.
3. Relación de Afiliados **(Sindicatos o Federaciones, según corresponda)** debidamente registrados por la Autoridad Administrativa de Trabajo, indicando el número de registro o resolución de inscripción y la dependencia correspondiente donde se encuentra inscrita.

Lima.....de..... del 201.....

FIRMAS DE TODA LA REPRESENTACIÓN SINDICAL





Gobierno Regional del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

FORMULARIO N° 15108

REGISTRO DE LAS ORGANIZACIONES SINDICALES AL ROSSP

Sumilla: Solicita Inscripción de la Organización Sindical en el ROSSP

SEÑOR SUB DIRECTOR DE NEGOCIACIONES COLECTIVAS Y REGISTROS GENERALES DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO DEL CALLAO

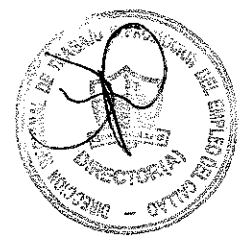
La Junta Directiva del SINDICATO....., integrada por los señores: (Nombres y Apellidos) identificados con D.N.I. N° ..... con el cargo de Secretario General, (Nombres y Apellidos) identificado con D.N.I. N° ..... con el cargo de Secretario de defensa, (Nombre y Apellidos) identificado con D.N.I. N°..... con el cargo de secretario de organización, con domicilio real en..... y domicilio legal en ..... ante ustedes con el debido respeto nos presentamos y decimos:

Que tratándose de una entidad del sector público, el nombre de la entidad es....., con domicilio en....., integrada por trabajadores sujetas al régimen de la actividad (indicar si es privado, público o mixto), y declaramos bajo juramento la constitución de nuestra organización sindical llevada a cabo en asamblea general realizada el día..... en el cual fueron aprobados las normas estatutarias que regirán el funcionamiento de nuestra sindicato y la Junta Directiva (debiéndose indicar el periodo de vigencia de acuerdo a su estatuto), conforme a la Ley 27556 y el Artículo 2° del Decreto Supremo N° 003-2004-TR, Decreto Supremo N° 003-82-PCM y la Directiva N° 001-2004-DNTR.

Por lo Expuesto: Señores de la Sub Dirección de Negociaciones Colectivas y Registros Generales, solicitamos el Registro de nuestra organismo, como corresponde.

- OTROSI DIGO: Adjunto al presente los siguientes documentos:
1. Copia legalizada del acta de la asamblea de constitución, con indicación del número de trabajadores asistentes.
2. Nomina de la Junta Directiva elegida, indicar el periodo de vigencia.
3. Copia de su estatuto aprobado en la referida asamblea de constitución.
4. Nómina completa de sus afiliados, debidamente identificados.

Lima, ..... de..... del 201.....





Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

**FORMULARIO  
N° 15109**

**COMUNICACIÓN DE ELECCIÓN O CAMBIO DE LA  
JUNTA DIRECTIVA EN LOS SINDICATOS**

**Expediente N°.....**

**Sumilla: Solicita elección o cambio de la  
Junta Directiva**

**SEÑOR SUB DIRECTOR DE NEGOCIACIONES COLECTIVAS Y REGISTROS  
GENERALES DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL  
EMPLEO DEL CALLAO**

(Nombres, apellidos y cargos de los responsables de comunicar la elección de la Junta Directiva elegida o modificada), del Sindicato....., con domicilio legal en....., ante ustedes con el debido respeto nos presentemos y decimos:

Que tratándose de una entidad del sector público, integrada por trabajadores sujetas al régimen de la actividad (**indicar si es privado, público o mixto**), y siendo obligación de las organizaciones sindicales comunicar a la Autoridad Administrativa de Trabajo, la nómina o cambios de la junta Directiva producidos, cumplimos con comunicarle, dentro del plazo de elección (los Cambios) de la Junta Directiva por el período.....habiéndose seguido para tal efecto con los procedimientos previstos en la norma estatutarias vigentes, registradas por la Autoridad Administrativa de Trabajo., conforme al Decreto Supremo N° 003-2004-TR y la Directiva N° 001-2004-DNTR.

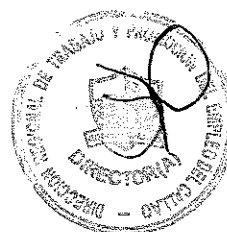
Por lo Expuesto:

Téngase por comunicada la nómina (los cambios) de la Junta Directiva por el periodo.....

**OTROSI DIGO:** Adjunto al presente los siguientes documentos:

1. Copia legalizada del acta de la asamblea en la que aprueba la designación de la nueva junta directiva, y firmada al menos en número mínimo para validar el acto de elección o modificación.

Lima, ..... de.....del 201.....



936

86





Gobierno Regional del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO

FORMULARIO N° 15110

COMUNICACION DE REFORMA DE ESTATUTOS DE LOS SINDICATOS PUBLICOS

Expediente N°.....

Sumilla: Solicita Reforma de Estatutos

SEÑOR SUB DIRECTOR DE NEGOCIACIONES COLECTIVAS Y REGISTROS GENERALES DE LA DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO DEL CALLAO

(Nombres, apellidos y cargos de los responsables de comunicar la eleccion de la Junta Directiva elegida o modificada), del Sindicato....., con domicilio legal en....., ante ustedes con el debido respeto nos presentemos y decimos:

Que tratandose de una entidad del sector publico, integrada por trabajadores sujeto al regimen de la actividad (indicar si es privado, publico o mixto), cumplimos con informarle que mediante asamblea general realizada el dia ....., se acordó la modificación de nuestras normas estatutarias que venían rigiendo en nuestra organización, teniendo en cuenta para tal efecto los procedimientos que se encontraban previstos en los anteriores estatutos, registrados por la Autoridad Administrativa de Trabajo, conforme al Decreto Supremo N° 003-2004-TR y la Directiva N° 001-2004-DNTR.

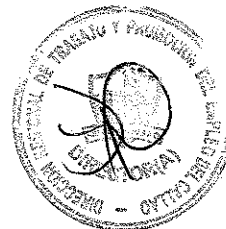
Por lo Expuesto:

Téngase por comunicada la nómina (los cambios) de la Junta Directiva por el periodo.....

OTROSI DIGO: Adjunto al presente los siguientes documentos:

- 1. Copia legalizada del acta de la asamblea en la que aprueba la modificación del estatuto, observando los procedimientos establecidos en el estatuto vigente, y firmada al menos en número mínimo para validar el acto de modificación.
2. Copia mecanografiada del nuevo texto estatutario

Lima, ..... de.....del 201.....



935

85

**FORMULARIO  
N° 15111**

**APROBACIÓN DE REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO**

**SEÑOR SUB DIRECTOR DE NEGOCIACIONES COLECTIVAS Y REGISTROS  
GENERALES DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION  
DEL EMPLEO DEL CALLAO**

**S.S.D.**

(1) .....con RUC N°  
..... con domicilio en  
(2)....., debidamente representada  
por ....., en calidad de ....., identificado con  
D.N.I. N° ....., con mandato inscrito en el As: ....., de la  
Ficha ....., del Registro ....., de los Registros Públicos de  
....., ante Ud. con el debido respeto me presento y  
expongo:

Que, de conformidad con las disposiciones contenidas en el Decreto  
Supremo N° 039-91-TR, del 30.12.91, solicito a Ud. la Aprobación del  
Reglamento Interno de Trabajo de la empresa  
....., el mismo que consta de .....  
Capítulos, ..... artículos, y ..... hojas; para lo cual presento tres ejemplares  
para su respectiva aprobación.

**POR TANTO:**

Sírvase Ud. Señor Sub Director acceder a lo solicitado por estar sujeto a ley.

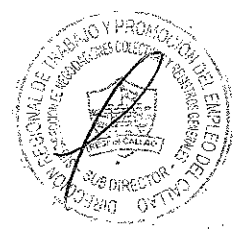
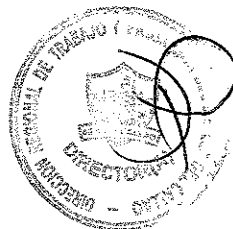
Lima, ..... de.....del 201 .....

-----  
**SELLO Y FIRMA**

Adjunto:

- 3 ejemplares del Reglamento Interno de Trabajo
- Copia del RUC

- (1) Nombre o razón social del empleador.
- (2) Domicilio del centro de trabajo.



Handwritten initials or mark.

**FORMULARIO:  
N° 15112**

**MODIFICACIÓN DEL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO**

**SEÑOR SUB DIRECTOR DE NEGOCIACIONES COLECTIVAS Y REGISTROS  
GENERALES DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION  
DEL EMPLEO DEL CALLAO**

**S.S.D.**

(1) ..... con RUC N°  
..... con domicilio en  
(2)....., debidamente representada  
por ....., en calidad de ....., identificado con  
D.N.I. N° ....., con mandato inscrito en el As: ....., de la  
Ficha ....., del Registro ....., de los Registros Públicos de  
....., ante Ud. con el debido respeto me presento y  
expongo:

Que, de conformidad con las disposiciones contenidas en el Decreto  
Supremo N° 039-91-TR, del 30.12.91, solicito a Ud. la Modificación del  
Reglamento Interno de Trabajo de la empresa  
....., en sus artículos: (3) .....;  
el mismo que consta de ..... Capítulos, ..... artículos, y ..... hojas; para  
lo cual presento tres ejemplares del nuevo texto completo para su respectiva  
aprobación.

**POR TANTO:**

Sírvase Ud. Señor Sub Director acceder a lo solicitado por estar sujeto a ley.

Lima, ..... de ..... del 201....

-----  
**SELLO Y FIRMA**

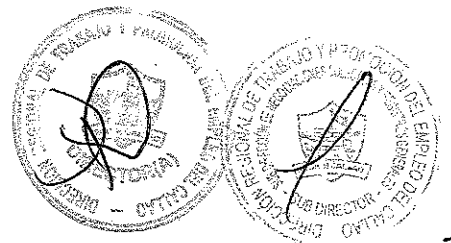
Adjunto:

- 3 ejemplares del Nuevo Texto del Reglamento Interno de Trabajo
- Copia del RUC

(1) Nombre o razón social del empleador.

(2) Domicilio del centro de trabajo.

Artículos que han sido modificados.



**FORMULARIO**  
**N° 15113**

**AUTORIZACIÓN DE PLANILLAS DE PAGO EN LIBRO U HOJAS  
SUELTAS**

**SEÑOR SUB DIRECTOR DE NEGOCIACIONES COLECTIVAS Y REGISTROS  
GENERALES DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL  
EMPLEO DEL CALLAO**

**S.S.D.**

(1) ..... con RUC  
N° ..... con domicilio en ..... N°  
..... Distrito ..... dedicado a la actividad de  
..... debidamente representado por  
....., en calidad de .....,  
identificado con DNI N° ....., con mandato inscrito en el As: ....., de la  
Ficha ..... del Registro ..... de los Registros Públicos de  
....., ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

Que, de conformidad con las disposiciones contenidas en el Decreto Supremo  
N° 001-98-TR, del 22.01.98, y su modificatoria D.S. N° 017-2001-TR, del 07.06.2001  
solicito a Ud. se autorice (2) ..... de Planillas de Pago (3) ..... de (4)  
..... el que consta de ..... hojas numeradas.

POR TANTO:

Sírvase Ud. Señor Sub Director acceder a lo solicitado por estar sujeto a ley.

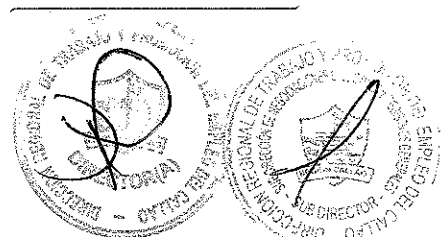
Lima, ..... de ..... del 201....

-----  
**SELLO Y FIRMA**

Adjunto:

- Libro u hojas sueltas a ser autorizadas, debidamente numeradas
- Copia de RUC
- Comprobante de Pago del Banco de la Nación, 1.00% UIT por cada 100 páginas.

- (1) Nombre o razón social del empleador.
- (2) Puede ser: libro u hojas sueltas.
- (3) Indicar el N° del libro u hojas sueltas numeradas a autorizar.
- (4) Tipo de planilla: empleados, obreros, única de trabajadores u otros  
(Art. 7°; inc. g, del D.S. 017-2001-TR).



26

**FORMULARIO**  
**N° 15114**

**AUTORIZACIÓN DE SEGUNDA PLANILLA Y SIGUIENTES**

**SEÑOR SUB DIRECTOR DE NEGOCIACIONES COLECTIVAS Y REGISTROS  
GENERALES DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL  
EMPLEO DEL CALLAO**

**S.S.D.**

(1) ..... con RUC  
N° ..... con domicilio en ..... N°  
..... Distrito ..... dedicado a la actividad de  
..... debidamente representado por  
....., en calidad de .....,  
identificado con DNI N° ....., con mandato inscrito en el As: ....., de la  
Ficha ..... del Registro ..... de los Registros Públicos de  
....., ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

Que, de conformidad con las disposiciones contenidas en el Decreto Supremo  
N° 001-98-TR, del 22.01.98, y su modificatoria D.S. N° 017-2001-TR, del 07.06.2001  
solicito a Ud. se autorice (2) ..... de Planillas de Pago (3) ..... de (4)  
..... el que consta de ..... hojas numeradas.

**POR TANTO:**

Sírvase Ud. Señor Sub Director acceder a lo solicitado por estar sujeto a ley.

Lima, ..... de ..... del 201....

-----  
**SELLO Y FIRMA**

Adjunto:

- Libro u Hojas Sueltas a ser autorizadas debidamente numerados, (en caso de hojas sueltas la numeración será correlativa).
- Libro de Planilla anterior, debidamente autorizado (o copia de la autorización); en caso de hojas sueltas, la autorización anterior (o copia) y la última hoja trabajada (original); asimismo, las hojas sobrantes de ser el caso.
- Copia de RUC
- Comprobante de Pago del Banco de la Nación, 1.00% por cada 100 páginas.

- (1) Nombre o razón social del empleador.
- (2) Puede ser: libro u hojas sueltas.
- (3) Indicar el N° del libro u hojas sueltas numeradas a autorizar.
- (4) Tipo de planilla: empleados, obreros, unica de trabajadores u otros  
(Art. 7°; inc. g, del D.S. 017-2001-TR).



Handwritten marks and numbers at the bottom right corner.

FORMULARIO  
N° 15115

AUTORIZACIÓN DE PLANILLAS DE PAGO EN LIBRO U  
HOJAS SUELTAS CON CENTRALIZACIÓN

**SEÑOR SUB DIRECTOR DE NEGOCIACIONES COLECTIVAS Y REGISTROS  
GENERALES DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL  
EMPLEO DEL CALLAO**

**S.S.D.**

(1) ..... con RUC  
N° ..... con domicilio en ..... N°  
..... Distrito ..... dedicado a la actividad de  
..... debidamente representado por  
....., en calidad de .....,  
identificado con DNI N° ....., con mandato inscrito en el As: ....., de la  
Ficha ..... del Registro ..... de los Registros Públicos de  
....., ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

Que, de conformidad con las disposiciones contenidas en el Decreto Supremo  
N° 001-98-TR, del 22.01.98, y su modificatoria D.S. N° 017-2001-TR, del 07.06.2001  
solicito a Ud. se autorice (2) ..... de Planillas de Pago (3) ..... de (4)  
..... el que consta de ..... hojas numeradas.

Otro digo: Que la empresa tiene otro(s) Centro(s) de Trabajo, ubicado(s) en  
....., distrito de .....,  
razón por la cual la que hemos optado por Centralizar nuestras planillas e indicamos  
que el original de nuestras planillas y los duplicados de boletas de pago se encuentran  
en ....., distrito de .....

POR TANTO:

Sírvase Ud. Señor Sub Director acceder a lo solicitado por estar sujeto a ley.

Lima, ..... de ..... del 201....

-----  
SELLO Y FIRMA

Adjunto:

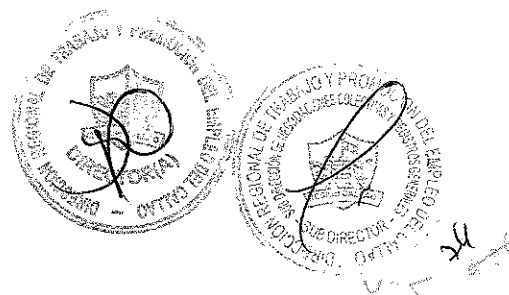
- Libro u Hojas Seltas a ser autorizadas debidamente numerados, (en caso de hojas sueltas la numeración será correlativa).
- Libro de Planilla anterior, debidamente autorizado (o copia de la autorización); en caso de hojas sueltas, la autorización anterior (o copia) y la última hoja trabajada (original); asimismo, las hojas sobrantes de ser el caso.
- Copia de RUC
- Comprobante de Pago del Banco de la Nación, 1.00% por cada 100 páginas.

(1) Nombre o razón social del empleador.

(2) Puede ser: libro u hojas sueltas.

(3) Indicar el N° del libro u hojas sueltas numeradas a autorizar.

(4) Tipo de planilla: empleados, obreros, unica de trabajadores u otros (Art. 7º; inc. g, del D.S. 017-2001-TR).





**FORMULARIO**  
**N° 15116**

**AUTORIZACIÓN DE PLANILLAS EN MICROFORMAS**

**SEÑOR SUB DIRECTOR DE NEGOCIACIONES COLECTIVAS Y REGISTROS  
GENERALES DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION  
DEL EMPLEO DEL CALLAO**

**S.S.D.**

(1) ..... con RUC  
Nº..... con domicilio en ..... Nº  
..... Distrito ..... dedicado a la actividad de  
..... debidamente representado por  
....., en calidad de .....,  
identificado con DNI Nº ....., con mandato inscrito en el As: ....., de la  
Ficha ..... del Registro ..... de los Registros Públicos de  
....., ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

Que, de conformidad a lo dispuesto en los artículos 10º, 11º Y 12º del Decreto  
Supremo Nº 001-98-TR, de fecha 22.01.98, y su modificatoria, D.S. Nº 017-2001-TR,  
de fecha 07-06-2001 solicito a Ud. se autorice Planillas en Microformas. En tal sentido,  
cumpló con adjuntar el certificado de idoneidad técnica (2)....., el cual  
acredita que cumplimos con las normas técnicas y legales vigentes y estamos en  
capacidad de llevar nuestras Planillas en Microformas. Asimismo, cumpló con indicarles  
los datos del medio físico de almacenamiento: (3).....

Adjunto además, (4) .....

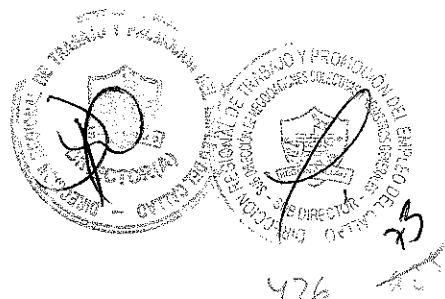
Finalmente, dejamos constancia de nuestro compromiso de proporcionar los equipos y  
sistemas idóneos cuando la Autoridad Administrativa de Trabajo o Autoridad  
Competente requieran revisar el contenido de nuestras planillas.

POR TANTO: Sírvase Ud. Señor Sub Director acceder a lo solicitado por estar sujeto a  
ley.

Lima, ..... de ..... del 201....

-----  
SELLO Y FIRMA

- (1) Nombre o razón social del empleador.
- (2) Certificado de idoneidad técnica expedido por el organismo competente. de ser el caso, adjuntar la última planilla.
- (3) Indicar Nº de código, serie u otra referencia análoga.
- (4) Comprobante de pago del banco de la nación de la tasa correspondiente.





DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

**FORMULARIO  
N° 15117**

**COMUNICACIÓN DE CIERRE DE PLANILLAS EN LIBRO U HOJAS  
SUELTAS**

**SEÑOR SUB DIRECTOR DE NEGOCIACIONES COLECTIVAS Y REGISTROS  
GENERALES DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION  
DEL EMPLEO DEL CALLAO**

**S.S.D.**

(1) ..... con RUC  
N°..... con domicilio en ..... N°  
..... Distrito ..... dedicado a la actividad de  
..... debidamente representado por  
....., en calidad de .....  
identificado con DNI N° ....., ante Ud. con el debido respeto me presento y  
expongo:

Que, de conformidad con las disposiciones contenidas en el Decreto Supremo  
N° 001-98-TR, del 22.01.98, y su modificatoria D.S. N° 017-2001-TR, del 07.06.2001  
comunico a Ud. que hemos concluido con el uso de (2) ..... de Planillas de  
Pago N° (3) ..... de (4) ..... siendo la última hoja utilizada la N°  
.....

**POR TANTO:**

Sírvase Ud. Señor Sub Director acceder a lo solicitado por estar sujeto a ley.

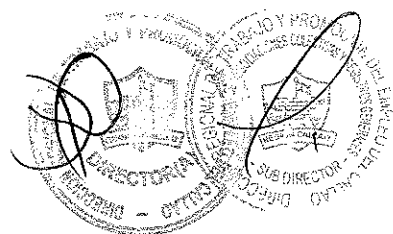
Lima, ..... de ..... del 201....

-----  
**SELLO Y FIRMA**

Adjunto:

- Copia de la autorización anterior.
- Copia de la última hoja trabajada.

- (1) Nombre o razón social del empleador.
- (2) Puede ser: libro u hojas sueltas.
- (3) Indicar el N° del libro u hojas sueltas a cerrar.
- (4) Tipo de planilla: empleados, obreros, única de trabajadores u otros  
7°; inc. g, del D.S. 017-2001-TR.



472

42





DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

FORMULARIO N° 15118

MODELO DE CONTRATO DE TRABAJO A TIEMPO PARCIAL

Conste por el presente documento, que se suscribe por triplicado con igual tenor y valor, el contrato de trabajo a tiempo parcial, que al amparo del Texto Único Ordenado del Decreto Legislativo N° 728, Decreto Supremo N° 003-97-TR, Ley de Productividad y Competitividad Laboral y normas complementarias, que celebran de una parte (1), con R.U.C. N° ..... y domicilio real en ....., debidamente representada por el señor ..... (2), con D.N.I. N°....., a quien en adelante se le denominará EL EMPLEADOR, y de la otra parte, don(ña) ....., con D.N.I. N° ....., domiciliado en ....., a quien en adelante se le denominará EL TRABAJADOR, en los términos y condiciones siguientes:

1.- EL EMPLEADOR es una ....., cuyo objeto social es.....y que ha sido debidamente autorizada por....., de fecha ....., emitida por....., que requiere de los servicios del TRABAJADOR en forma ..... (3), para..... (4).

2.- Por el presente contrato, EL TRABAJADOR se obliga a prestar sus servicios al EMPLEADOR para realizar las siguientes actividades:....., debiendo someterse al cumplimiento estricto de la labor, para la cual ha sido contratado, bajo las directivas de sus jefes o instructores, y las que se impartan por necesidades del servicio en ejercicio de las facultades de administración y dirección de la empresa, de conformidad con el artículo 9° del Texto Único Ordenado de la Ley de Productividad y Competitividad Laboral, aprobado por Decreto Supremo N° 003-97-TR.

3.- En contraprestación a los servicios del TRABAJADOR, el EMPLEADOR se obliga a pagar una remuneración ..... (5) de (.....). Igualmente se obliga a facilitar al trabajador los materiales necesarios para que desarrolle sus actividades, y a otorgarle los beneficios que por ley, pacto o costumbre tuvieron los trabajadores del centro de trabajo contratados a plazo indeterminado.

4. EL TRABAJADOR deberá prestar sus servicios en el siguiente horario: de ..... a .....(días), de..... a .....(horas), teniendo un refrigerio de ..... (minutos), que será tomado de .....a..... (6)

- (1) Nombre o razón social del empleador
(2) Nombre y cargo de representante
(3) En forma temporal, accidental o para obra o servicio
(4) Señalar la modalidad del contrato y las causas determinantes de la contratación
(5) mensual, quincenal, semanal
(6) el horario de trabajo debe no debe ser mayor a 4 horas diarias





5.- **EL EMPLEADOR**, se obliga a inscribir al **TRABAJADOR** en el Libro de Planillas de Remuneraciones, así como poner a conocimiento de la Autoridad Administrativa de Trabajo el presente contrato, para su conocimiento y registro, en cumplimiento de lo dispuesto por artículo 73° del Texto Único ordenado del Decreto Legislativo N° 728, Ley de Productividad y Competitividad laboral, aprobado mediante Decreto Supremo N° 003-97-TR.

6.- Queda entendido que **EL EMPLEADOR** no está obligado a dar aviso alguno adicional referente al término del presente contrato, operando su extinción en la fecha de su vencimiento, conforme a la cláusula tercera, oportunidad en la cual se abonará al **TRABAJADOR** los beneficios sociales, que le pudieran corresponder de acuerdo a Ley.

7.- En todo lo no previsto por el presente contrato, se estará a las disposiciones laborales que regulan los contratos de trabajo sujeto a modalidad, contenidos en el Texto Único Ordenado del Decreto Legislativo N° 728 aprobado por el Decreto Supremo N° 003-97-TR, Ley de Productividad y Competitividad Laboral.

8.- Las partes contratantes renuncian expresamente al fuero judicial de sus domicilios y se someten a la jurisdicción de los jueces de .....para resolver cualquier controversia que el cumplimiento del presente contrato pudiera originar.

Firmado en..... a los (días) del (mes)de 201.....

**EMPLEADOR**

**TRABAJADOR**





DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO

FORMULARIO N° 15119

MODELO DE CONTRATO DE TRABAJO SUJETO A MODALIDAD

Conste por el presente documento, que se suscribe por triplicado con igual tenor y valor, el contrato de trabajo sujeto a modalidad que al amparo del Texto Único Ordenado del Decreto Legislativo N° 728, Decreto Supremo N° 003-97-TR, Ley de Productividad y Competitividad Laboral y normas complementarias, que celebran de una parte (1), con R.U.C. N° ..... y domicilio real en ....., debidamente representada por el señor ..... (2), con D.N.I. N° ....., a quien en adelante se le denominará EL EMPLEADOR, y de la otra parte, don(ña) ....., con D.N.I. N° ....., domiciliado en ....., a quien en adelante se le denominará EL TRABAJADOR, en los términos y condiciones siguientes:

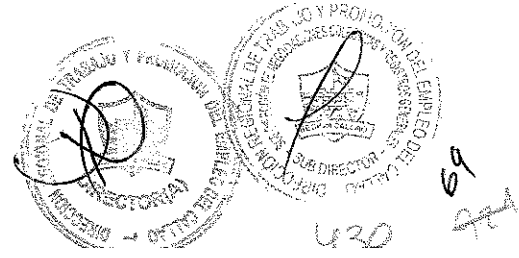
1.- EL EMPLEADOR es una ....., cuyo objeto social es.....y que ha sido debidamente autorizada por....., de fecha ....., emitida por....., que requiere de los servicios del TRABAJADOR en forma ..... (3), para..... (4).

2.- Por el presente contrato, EL TRABAJADOR se obliga a prestar sus servicios al EMPLEADOR para realizar las siguientes actividades:..... debiendo someterse al cumplimiento estricto de la labor, para la cual ha sido contratado, bajo las directivas de sus jefes o instructores, y las que se impartan por necesidades del servicio en ejercicio de las facultades de administración y dirección de la empresa, de conformidad con el artículo 9° del Texto Único Ordenado de la Ley de Productividad y Competitividad Laboral, aprobado por Decreto Supremo N° 003-97-TR.

3.- La duración del presente contrato es de..... (5), iniciándose el día.....de.....200..... y concluirá el día .....de.....200....

4.- En contraprestación a los servicios del TRABAJADOR, el EMPLEADOR se obliga a pagar una remuneración ..... (6) de (.....). Igualmente se obliga a facilitar al trabajador los materiales necesarios para que desarrolle sus actividades, y a otorgarle los beneficios que por ley, pacto o costumbre tuvieron los trabajadores del centro de trabajo contratados a plazo indeterminado.

- (1) Nombre o razón social del empleador
(2) Nombre y cargo de representante
(3) En forma temporal, accidental o para obra o servicio
(4) Señalar la modalidad del contrato y las causas determinantes de la contratación
(5) Meses o años
Por necesidades de mercado : 5 años
Por reconversión empresarial: 2 años
Accidental: 6 meses al año
Suplencia: la que resulte necesaria, según las circunstancias





**FORMULARIO  
N° 15119**

**MODELO DE CONTRATO DE TRABAJO SUJETO A MODALIDAD**

- Emergencia: la que resulte necesaria**
- Para obra o servicio: la que resulte necesaria**
- Intermitente: no tiene plazo de duración máximo**
- De temporada: depende de la duración de la temporada**
- (6) mensual, quincenal, semanal**

5. **EL TRABAJADOR** deberá prestar sus servicios en el siguiente horario: de .....a .....(días), de..... a .....(horas), teniendo un refrigerio de ..... (minutos), que será tomado de .....a.....

6.- **EL EMPLEADOR**, se obliga a inscribir al **TRABAJADOR** en el Libro de Planillas de Remuneraciones, así como poner a conocimiento de la Autoridad Administrativa de Trabajo el presente contrato, para su conocimiento y registro, en cumplimiento de lo dispuesto por artículo 73° del Texto Único ordenado del Decreto Legislativo N° 728, Ley de Productividad y Competitividad laboral, aprobado mediante Decreto Supremo N° 003-97-TR.

7.- Queda entendido que **EL EMPLEADOR** no está obligado a dar aviso alguno adicional referente al término del presente contrato, operando su extinción en la fecha de su vencimiento, conforme a la cláusula tercera, oportunidad en la cual se abonará al **TRABAJADOR** los beneficios sociales, que le pudieran corresponder de acuerdo a Ley.

8.- En todo lo no previsto por el presente contrato, se estará a las disposiciones laborales que regulan los contratos de trabajo sujeto a modalidad, contenidos en el Texto Único Ordenado del Decreto Legislativo N° 728 aprobado por el Decreto Supremo N° 003-97-TR, Ley de Productividad y Competitividad Laboral.

9.- Las partes contratantes renuncian expresamente al fuero judicial de sus domicilios y se someten a la jurisdicción de los jueces de .....para resolver cualquier controversia que el cumplimiento del presente contrato pudiera originar.

Firmado en..... a los (días) del (mes) de 201.....

**EMPLEADOR**

**TRABAJADOR**





DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

**FORMULARIO  
N° 15120**

**DESIGNACIÓN DE REPRESENTANTES DE CRÉDITOS LABORALES  
ANTE LA JUNTA DE ACREEDORES DE DEUDORES SOMETIDOS AL  
PROCEDIMIENTO CONCURSAL**

**EXP. N° : ..... - ..... DRTPEL-DPSC-SDRG**

**SUMILLA: COMUNICA ELECCIÓN DE LOS REPRESENTANTES  
TITULAR Y SUPLENTE DE LOS CREDITOS  
LABORALES ANTE LA JUNTA DE ACREEDORES**

**Señor:**

**SEÑOR SUB DIRECTOR DE NEGOCIACIONES COLECTIVAS Y REGISTROS GENERALES  
DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO DEL CALLAO**

Yo ....., (representante titular elegido),  
identificado con D.N.I. N° ....., con domicilio para estos en (Jr, Av,  
Calle, etc.)....., ante Ud. me presento y digo:

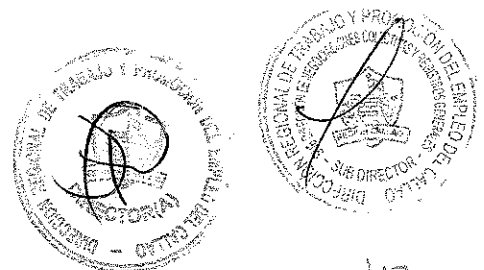
Que, con fecha ....., la empresa .....,  
bajo el expediente N° ....., seguido ante ....., se ha  
sometido al Procedimiento Concursal Ordinario (o Procedimiento Concursal  
Preventivo, de ser el caso), previsto en la Ley General del Sistema Concursal Ley N°  
27809, quedando sometido al procedimiento concursal señalado, mediante  
publicación efectuada en el Diario Oficial El Peruano, con fecha ... de .....  
del .....

Que, se ha efectuado la correspondiente convocatoria publicada en el Diario  
Oficial El Peruano;

Por lo que, de conformidad con lo dispuesto en los Artículo 11° y 12° del  
Reglamento de elección y designación de los representantes de los créditos laborales  
ante la Junta de Acreedores de deudores sometidos a procedimiento concursal,  
aprobado mediante Resolución Ministerial N° 324-2002-TR., cumplo con comunicar a  
la Autoridad Administrativa de Trabajo que, mediante reunión celebrada el día .....  
de ..... del presente año, hemos sido elegido como representantes  
titular y suplente de los créditos laborales ante la Junta de Acreedores de la empresa  
....., las siguientes personas:

Sr. ...., como representante titular, elegido con  
..... votos nominales.

Sr. ...., como representante suplente, elegido con  
..... votos nominales.



429  
SA  
TAA



**FORMULARIO  
N° 15120**

**DESIGNACIÓN DE REPRESENTANTES DE CRÉDITOS LABORALES  
ANTE LA JUNTA DE ACREEDORES DE DEUDORES SOMETIDOS AL  
PROCEDIMIENTO CONCURSAL**

**POR TANTO:**

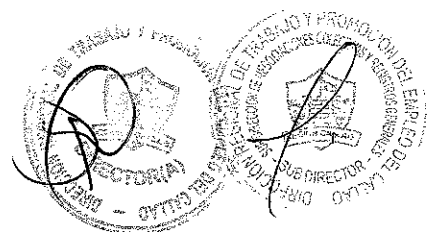
A la Autoridad Administrativa de Trabajo solicito, se sirva formalizar nuestra designación como representante titular y suplente, ante la Junta de Acreedores.

**ADJUNTAMOS LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:**

1. Original (o Copia) de la Publicación de la convocatoria a la asamblea de acreedores laborales en donde se advierte la fecha de publicación en el Diario Oficial El Peruano.
2. Copia simple de publicación que establece que la empresa se ha sometido a procedimiento concursal.
3. Original del Acta de Elección en la que consta mi elección.
4. Copia autenticada por la Comisión de Procedimientos Concursales de la relación de trabajadores y ex trabajadores con crédito laboral expedida por la Comisión, debidamente actualizada, que la empresa ha entregado al momento de someterse a procedimiento concursal (si la empresa no entregó dicha información, adjuntar copia de la solicitud presentada al efecto y respuesta de la Comisión; o en defecto de ésta, declaración jurada en la que se indique que a la fecha INDECOPI no da respuesta a dicha solicitud).
5. Original de las Cartas Poder, en donde se indique que son otorgadas para la reunión de elección de representantes del crédito laboral.
6. Otros documentos (Copias de documentos expedidos por autoridad competente, que acreditan la calidad de acreedores laborales de las personas que no figuran en la relación autenticada expedida por la Comisión; etc.)

Lima, ..... de ..... del 201.....

-----  
Firma del representante titular.





**FORMULARIO  
N° 15121**

**VERIFICACIÓN DE CIERRE DE CENTRO DE TRABAJO  
Decreto Ley N° 26135**

Anexos: Plano y Hoja de Declaración  
Jurada

**SEÑOR (a) SUB-DIRECTOR(a) DE INSPECCION LABORAL DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO DEL CALLAO**

**S.S.D**

Yo,.....

.....identificado con D.N.I. N°.....con domicilio  
en.....,  
me presento ante usted y expongo:

Que, solicito a su Despacho se sirva disponer la verificación del cierre de mi centro de trabajo denominado.....en adelante LA EMPRESA, con domicilio en ..... de conformidad con lo establecido por el Decreto Ley N° 26135, de fecha 29 de diciembre de 1992, el artículo 21° del Decreto Legislativo 910, LEY GENERAL DE INSPECCIÓN DEL TRABAJO Y DEFENSA DEL TRABAJADOR y su Reglamento el D.S. 020-2001-TR, precisando los siguientes hechos:

1. Que, ingrese a laborar el día / ...../ 200....., en el cargo u ocupación de ....., desempeñando labores de ....., percibiendo como última remuneración la cantidad de: ....., diario ( ), semanal ( ), quincenal ( ) o mensual ( ). Y habiendo laborado hasta el día / / 200 , es el caso que mi empleador ha procedido a cerrar el centro de trabajo con fecha / / 200 , con el objeto de evadir la obligación de otorgarme los beneficios sociales con arreglo a Ley.
2. A usted solicito se verifique que se nos adeuda lo siguiente:

Remuneración Mínima Vital .....	Gratificaciones: Julio (.....) Diciembre (.....)
Asignación Familiar.....	Vacaciones .....
C.T.S. ....	Remuneraciones adeudadas .....
	Otros .....

3. Una vez verificada la falta de depósito de la Compensación Por Tiempo de Servicios, en adelante CTS, de conformidad con lo dispuesto en el Texto Único Ordenado de la Ley de Compensación Por Tiempo de Servicios, aprobado mediante D.S. 001-97-TR solicito de proceda a efectuar el cálculo sobre el monto aproximado a que asciende la obligación del empleador por conceptos de CTS, para cuyo efecto adjunto las Boletas de Pago.
4. Adjunto los requisitos establecidos en el Numeral 35.2 y el 55.3 del D.S. 020-2001-TR.

**POR LO EXPUESTO:**

Sírvase usted Señor(a) Sub-Director(a) acceder a nuestra solicitud por ser de justicia.

Lima, .....de.....del 201.....

434 101  
AD



**FORMULARIO  
N° 15121**

**VERIFICACIÓN DE CIERRE DE CENTRO DE TRABAJO  
Decreto Ley N° 26135**

**PLANO DE UBICACIÓN DE LA EMPRESA**

EMPRESA: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_

DISTRITO : \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS DE LA DIRECCION:**

1.- \_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_

3.- \_\_\_\_\_

**PLANO: (MARCAR CON X LA UBICACIÓN DE LA EMPRESA EN EL PLANO)**





**FORMULARIO**  
**N° 15121**

**VERIFICACIÓN DE CIERRE DE CENTRO DE TRABAJO**  
Decreto Ley N° 26135

### **DECLARACIÓN JURADA**

Yo, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, identificado con D.N.I. \_\_\_\_\_, en aplicación del numeral 55.3 del Decreto Supremo 020-2001-TR, Reglamento de la Ley General de Inspección del Trabajo y Defensa del Trabajador, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la sede y/o ubicación de mi centro laboral es el que preciso en la presente solicitud, expresando asimismo que desconozco la existencia de filiales o sucursales de mi centro de trabajo a nivel de Lima o Provincias.

100  
100



DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

FORMULARIO N° 15122

VERIFICACION DE DESPIDO ARBITRARIO

Anexo: Plano de Ubicación

SEÑOR (a) SUB-DIRECTOR(a) DE INSPECCION LABORAL DE LA DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO DEL CALLAO S.S.D.

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con DNI N° \_\_\_\_\_, con domicilio sito en \_\_\_\_\_, me presento ante Usted y expongo:

Que, de conformidad con lo dispuesto en el numeral 16.3 del Decreto Legislativo 910, LEY GENERAL DE INSPECCIÓN DEL TRABAJO Y DEFENSA DEL TRABAJADOR, y su Reglamento el Decreto Supremo 020-2001-TR, solicito se sirva practicar Visita Inspectiva Especial o A Pedido de Parte en el centro de trabajo denominado \_\_\_\_\_, con RUC N° \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_, a fin de establecer el despido arbitrario del que he sido objeto, debiendo verificarse lo siguiente:

1. Que, mi fecha de ingreso fue / / , realizando las labores de \_\_\_\_\_, con la categoría de \_\_\_\_\_ percibiendo una última remuneración de \_\_\_\_\_.

2. Que, \_\_\_\_\_ la \_\_\_\_\_ jornada de \_\_\_\_\_ trabajo era \_\_\_\_\_.

3. Que, solicito además, se verifique que mi empleador no cumplió con las normas legales relativas a:

- a) Remuneración Mínima Vital ..... f) Vacaciones .....
b) Asignación Familiar..... g) Vacaciones Truncas .....
c) C.T.S. .... h) Indemnización por Despido .....
d) Gratificaciones: Julio (.....) Diciembre (.....) i) Horas Extras .....
e) Gratificación Trunca ..... j) Remuneraciones .....

4. - Que, con fecha / / 200 , la empresa a través del señor (a), \_\_\_\_\_ procedió a despedirme de manera verbal, sin las formalidades de Ley, siendo mi último día efectivo de trabajo / /

5. - Que, adjunto los requisitos establecidos en el numeral 35.2 del D.S. 020-2001-TR.

Declaro bajo juramento que no he presentado carta de renuncia, ni firmado un acuerdo de mutuo disenso.

POR LO EXPUESTO:

Sírvase usted Señor(a) Sub-Director(a), acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Lima.....de.....del 201.....

Handwritten numbers and signatures at the bottom right corner.



DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

**FORMULARIO  
N° 15122**

**VERIFICACION DE DESPIDO ARBITRARIO**

**PLANO DE UBICACIÓN DE LA EMPRESA**

EMPRESA:

DIRECCION: \_\_\_\_\_

DISTRITO : \_\_\_\_\_

REFERENCIAS DE LA DIRECCION:

1.- \_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_

3.- \_\_\_\_\_

PLANO: (MARCAR CON X LA UBICACIÓN DE LA EMPRESA EN EL PLANO)



Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

FORMULARIO  
N° 15123

OTORGAMIENTO DE CONSTANCIA DE CESE POR NEGATIVA  
INJUSTIFICADA O DEMORA DEL EMPLEADOR O IMPOSIBILIDAD DE  
SU ENTREGA

Anexo: Plano de Ubicación

SEÑOR (a) SUB-DIRECTOR(a) DE INSPECCION LABORAL DE LA DIRECCION REGIONAL DE  
TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO DEL CALLAO

S.S.D.

Yo, \_\_\_\_\_, identificado (a) con DNI N°  
\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ me presento ante Usted y expongo:

Que, ingresé a laborar en el centro de trabajo denominado \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con RUC No. \_\_\_\_\_, ubicado en  
\_\_\_\_\_, con fecha de ingreso /  
/ \_\_\_\_\_, desempeñando el cargo de \_\_\_\_\_ y percibiendo una última  
remuneración de \_\_\_\_\_.

Que, habiendo concluido la relación laboral con fecha / / \_\_\_\_\_, y no habiéndome otorgado el  
empleador la correspondiente certificación de cese para el retiro de mi Compensación por Tiempo  
de Servicios, depositada en \_\_\_\_\_ según cuenta de C.T.S.  
N° \_\_\_\_\_ **SOLICITO** a su Despacho disponga la verificación  
correspondiente y posterior expedición del Certificado de Cese.

Amparo lo solicitado en el artículo 46° del Texto Unico Ordenado de la Ley de Compensación por  
Tiempo de Servicios, aprobado mediante Decreto Supremo N° 001-97-TR.

Adjunto los requisitos establecidos en el numeral 35.2 del D.S. 020-2001-TR, Reglamento de la  
Ley General de Inspecciones y Defensa del Trabajador.

**POR LO EXPUESTO:**

Sírvase acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Lima,

429 102 844



DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

FORMULARIO N° 15124

FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE TRABAJO PARA ADOLESCENTES

SEÑOR (A) SUB DIRECTOR (A) DE PROMOCION Y PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS FUNDAMENTALES Y DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO

S.S.D.

Yo, ..... ide ntificado (a) con DNI/CE/Pasaporte N° ..... y con domicilio ubicado en ..... distrito de ..... Provincia de ..... departamento de ..... ante usted con el debido respeto me presento y digo:

Que, en mi condición de:

- Padre
Madre
Responsable (distinto al padre o madre, adjuntando carta poder) ó
Tutor (debidamente acreditado con documento idóneo)

del/ de la adolescente de ..... años de edad, con DNI N° ..... y con domicilio ubicado en ..... distrito de ..... Provincia de Lima, Departamento de .....

Que, estando a que el artículo 50° del Código de los Niños y Adolescentes, aprobado por Ley N° 27337, dispone que las y los adolescentes requieren autorización para trabajar y, el artículo 52° general a) del mismo cuerpo normativo señala que es el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo el competente para autorizar los trabajos por cuenta ajena o que se presten en relación de dependencia, solicito a usted se sirva expedir la autorización para el trabajo dependiente del / de la adolescente antes mencionado (a):

- 1. Quién laborará en (1): .....
2. Con domicilio ubicado en (2): .....
3. Con RUC N° .....
4. En donde realizará exclusivamente labores de (3): .....
5. Percibiendo una remuneración de (4) S/ .....
6. Cumpliendo una jornada laboral máxima de ..... horas diarias, que las ejecutará de ..... a ..... (5).

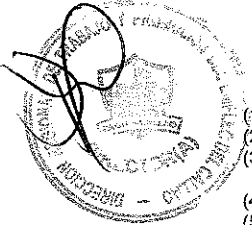
POR TANTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Callao, ..... de ..... de 20 .....

Firma del / la solicitante
DNI N° .....

(1) Indicar el nombre completo del empleador o de la empresa que contratará al/la adolescente.
(2) Indicar el domicilio del empleador en donde laborará el/la adolescente.
(3) Esta labor no deberá estar contenida en el Decreto Supremo N° 003-2010-MIMDES, que precisa los trabajos o actividades en las que no se debe ocupar a las y los adolescentes.
(4) Indicar si la remuneración que percibirá el/la adolescente es mensual, quincenal o semanal.
(5) Las jornadas máximas que pueden trabajar las y los adolescentes está entre 04 y 05 horas diarias, según la edad.



Handwritten numbers and marks at the bottom right corner

# INFORMACION LABORAL



Gobierno Regional del Callao  
DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO

**FORMULARIO**  
N° 15125

FORMULARIO N° 1

## NUMERO DE TRABAJADORES PARA LA VIGENCIA DEL PRESENTE PLIEGO DE RECLAMOS

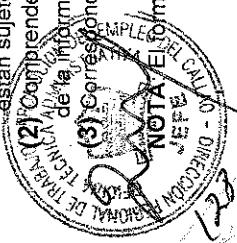
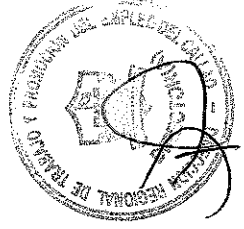
CONCEPTOS	NUMERO DE TRABAJADORES AL INICIO DE VIGENCIA DEL PRESENTE PLIEGO DE RECLAMOS (1)		NUMERO DE TRABAJADORES QUE CESARON DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE PLIEGO DE RECLAMOS (2)			
	SUJETOS AL PRESENTE PLIEGO	NO SUJETOS AL PRESENTE PLIEGO	SUJETOS		NO SUJETOS	
			NUMERO DE TRABAJADORES CESADOS	DÍAS TRABAJADOS DURANTE LA VIGENCIA (3)	NUMERO DE TRABAJADORES CESADOS	DÍAS TRABAJADOS DURANTE LA VIGENCIA (3)
<b>INDETERMINADO (*)</b> - DIRECCIÓN - CONFIANZA - EMPLEADOS - OBREROS						
<b>SUJETOS A MODALIDAD (*)</b> - DIRECCIÓN - CONFIANZA - EMPLEADOS - OBREROS						
<b>TOTALES</b>						

### INSTRUCCIONES:

(\*) Son tipos de contratos de conformidad con el Art. 4° del T.U.O de la Ley de Productividad y Competitividad Laboral, aprobado por D.S. N° 003-97-TR, si hubiera otra clasificación considerárlas como corresponde (ejem. docentes, pilotos, profesionales, técnicos, auxiliares, etc.).

(1) Consigne el número de trabajadores a la fecha de inicio del presente pliego de reclamos; presentándose en forma desagregada en los que están sujetos al pliego de reclamos (dentro del ámbito que representa la organización sindical) y los no sujetos al presente pliego de reclamos. (2) Comprende aquellos trabajadores que cesaron, a partir del inicio de vigencia del presente pliego de reclamos hasta la fecha de presentación de la información para el estudio correspondiente o al final de la vigencia cuando ha vencido.

(3) Comprende a los días laborados desde el inicio de la vigencia del presente pliego de reclamos hasta la fecha de cese del trabajador.



NOTA: El formulario debe estar firmado por el Representante Legal y el Jefe de Relaciones Industriales o quien haga sus veces.



**PAGOS EFECTUADOS EN PLANILLAS, DURANTE EL AÑO DE VIGENCIA DEL CONVENIO COLECTIVO ANTERIOR**

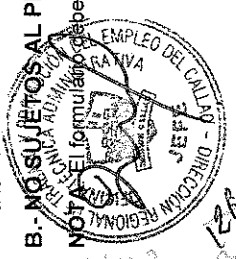
A.- SUJETOS AL PRESENTE PLIEGO (*)	MESES DE VIGENCIA DEL CONVENIO COLECTIVO ANTERIOR												TOTAL	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
NUMERO DE TRABAJADORES Y CONCEPTOS QUE FIGURAN EN PLANILLA														
NUMERO DE TRABAJADORES :	SI.	SI.	SI.	SI.	SI.	SI.	SI.	SI.	SI.	SI.	SI.	SI.	SI.	
CONCEPTOS REMUNERATIVOS :														
-														
-														
-														
-														
-														
-														
-														
-														
-														
-														
<b>TOTALES</b>														

**INSTRUCCIONES:**

- (\*) Indicar si la información corresponde a trabajadores obreros, empleados, de dirección, confianza u otra clasificación que tuviera la empresa, según el formulario N° 1.
- Si la vigencia del convenio colectivo anterior es mayor de un (1) año, considerar el último año de vigencia.
- En el caso de ser el primer pliego de reclamos o no existiera convenio colectivo anterior, la información corresponderá a los meses del año anterior al inicio de vigencia del pliego de reclamos.
- El importe de cada concepto remunerativo corresponde, al total bruto mensual pagado en planilla.
- Los pagos de carácter trimestral, semestral o anual consignarlos en el mes que corresponda.
- Señalar el número de trabajadores que laboraron en cada uno de los meses correspondientes.
- Los conceptos remunerativos y no remunerativos deben estar consignados por separado, de acuerdo a lo normado en el Art. 14° del D.S. N° 001-98-TR.

**B.- NO SUJETOS AL PRESENTE PLIEGO (\*). "Similar al presente cuadro"**

NOTA: El formulario debe estar firmado por el Representante Legal y el Jefe de Relaciones Industriales o quien haga sus veces.





Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO

**FORMULARIO**  
N° 15125

**FORMULARIO N° 4**

**CONCEPTOS REMUNERATIVOS VIGENTES QUE SE OTORGAN REGULAR O PERIÓDICAMENTE EN FUNCIÓN DE LA REMUNERACIÓN BÁSICA (EN PORCENTAJES O JORNALES)**

**A- SUJETOS AL PRESENTE PLIEGO (\*)**

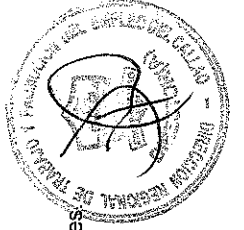
CONCEPTOS REMUNERATIVOS (1)	PORCENTAJE DE LA REMUNERACIÓN BÁSICA O JORNALES BÁSICOS (2)	NUMERO DE TRABAJADORES BENEFICIADOS (3)	PERIODICIDAD DE PAGO (4)

**INSTRUCCIONES:**

- (\*) Indicar si la información corresponde a trabajadores obreros, empleados, de dirección, confianza u otra clasificación que tuviera la empresa, según el formulario N° 1.
- (1) Detallar los conceptos remunerativos vigentes que se otorgan en función de la remuneración básica (Gratificaciones de Fiestas Patrias y Navidad, Bonificación por Tiempo de Servicios, Quinquenios, etc.). En caso de Quinquenios o similares, consigne la escala correspondiente por cada Quinquenio (porcentaje o jornales).
- (2) Consigne el porcentaje o número de jornales para cada concepto remunerativo.
- (3) Consigne el número de trabajadores beneficiados para cada concepto remunerativo.
- (4) Es la periodicidad en que se otorga cada concepto remunerativo (semanal, mensual, semestral, anual, etc.).

**B.- NO SUJETOS AL PRESENTE PLIEGO (\*). "Similar al presente cuadro"**

**NOTA:** El formulario debe estar firmado por el Representante Legal y el Jefe de Relaciones Industriales o quien haga sus veces







Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

**FORMULARIO**  
N° 15125

**FORMULARIO N° 5**

**CONCEPTOS REMUNERATIVOS QUE SE OTORGAN EVENTUALMENTE EN FUNCIÓN A LA REMUNERACIÓN ORDINARIA (HORAS EXTRAS, BONIFICACIÓN POR TURNO, FERIADOS, DOMINGOS, ETC.)**

**A.- SUJETOS AL PRESENTE PLEIGO (\*)**

CONCEPTOS REMUNERATIVOS (1)	PORCENTAJE DE SOBRETASA (2)	NUMERO DE DIAS O DE HORAS TRABAJADAS DURANTE EL AÑO DEL CONVENIO COLECTIVO ANTERIOR (3)	DÍAS U HORAS COMPUTABLES PARA C.T.S. (4)	MONTO ANUAL PAGADO (S/.) (5)
<b>T O T A L</b>				

**INSTRUCCIONES:**

(\*) Indicar si la información corresponde a trabajadores obreros, empleados, de dirección, confianza u otra clasificación que tuviera la empresa, según el formulario N° 1.

- Si la vigencia del convenio colectivo anterior es mayor de 1 año, considerar el último año de vigencia.
- En el caso de ser el primer pliego de reclamos o no existiera convenio colectivo anterior, la información corresponderá a los meses del año anterior al inicio de vigencia del pliego de reclamos.

(1) Detallar los conceptos remunerativos por cada sobretasa.

(2) Detallar el porcentaje de sobretasa por cada concepto remunerativo.

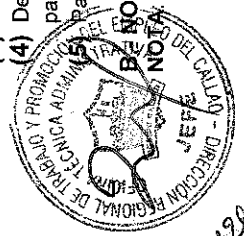
(3) Especificar de cada concepto remunerativo si son horas o días laborados.

(4) Del número de días u horas trabajadas durante el año, especificar el número que son computables para C.T.S., que cumplen el requisito de regularidad señalado en el Art. 16 del D.S. N° 001-97-TR.

Para cada concepto remunerativo consigne el monto anual pagado.

**BE NO SUJETOS AL PRESENTE PLEIGO (\*). "Similar al presente cuadro"**

El formulario debe estar firmado por el Representante Legal y el Jefe de Relaciones Industriales o quien haga sus veces.





Gobierno Regional  
del Cañar

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO

**FORMULARIO**  
N° 15125

**FORMULARIO N° 6**

**BENEFICIOS ECONÓMICOS Y CONDICIONES DE TRABAJO VIGENTES PARA EL PRESENTE PLIEGO DE RECLAMOS**

**A.- SUJETOS AL PRESENTE PLIEGO (\*)**

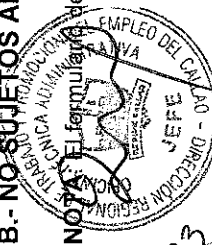
BENEFICIOS ECONÓMICOS Y CONDICIONES DE TRABAJO	MODALIDAD DE OTORGAMIENTO (1)			PERIODICIDAD DE PAGO U OTORGAMIENTO (2)	CANTIDAD DE BENEFICIADOS (3)
	EN ESPECIE	MONTO FIJO			
	CANTIDAD	COSTO	SI.		

**INSTRUCCIONES:**

- (\*) Indicar si la información corresponde a trabajadores obreros, empleados, de dirección, confianza u otra clasificación que la empresa tuviera, según el formulario N° 1.
- (1) La modalidad de otorgamiento en especie o monto fijo, debe ser según lo establecen los convenios colectivos anteriores vigentes ó por costumbre de la empresa.
- (2) La periodicidad de pago, es la frecuencia con que se otorga el beneficio (semanal, mensual, anual, etc.) en el periodo de un año.
- (3) Cuando los beneficios económicos o condiciones de trabajo (asignación familiar por cónyuge, por hijos, asignación escolar, etc.) se otorgan en función de los familiares del trabajador, consigne el número de familiares beneficiados.

**B.- NO SUJETOS AL PRESENTE PLIEGO (\*). "Similar al presente cuadro"**

NOTA: El formulario debe estar firmado por el Representante Legal y el Jefe de Relaciones Industriales o quien haga sus veces.



476 133



Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO

FORMULARIO  
N° 15125

FORMULARIO N° 7

APORTACIONES Y CONTRIBUCIONES SOCIALES A CARGO DEL EMPLEADOR  
(EXPRESADOS EN PORCENTAJES)

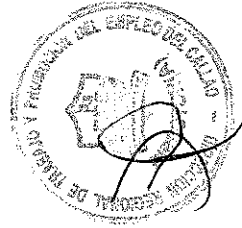
A.- SUJETOS AL PRESENTE PLIEGO (\*)

DESCRIPCION	ESSALUD	APORTE COMPLEMENTARIO POR TRABAJO PESADO (1)	SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO		SENATI %	SEGURO DE VIDA (2) %	OTROS
			PENSIONES %	SALUD %			
A. EMPLEADOS - DIRECCIÓN/CONFIANZA Conceptos remunerativos							
NUMERO DE TRABAJADORES (3)							
B. OBREROS Conceptos remunerativos							
NUMERO DE TRABAJADORES (3)							

INSTRUCCIONES:

- (\*) Indicar si la información corresponde a trabajadores obreros, empleados, de dirección, confianza u otra clasificación que la empresa tuviera, según el formulario N° 1.
- Detallar los conceptos remunerativos que están afectos a las aportaciones y contribuciones sociales; consigne el porcentaje establecido.
- Si en el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo y Seguro de Vida Ley, existieran tasas diferenciadas detallar las tasas o primas y el número de beneficiarios para cada una de ellas.
- (1) Para los trabajadores que realizan labores en condiciones que impliquen riesgos para la vida o la salud, acelerando el desgaste físico y provocando un envejecimiento precoz, conforme a lo establecido en la Ley N° 27252.
- (2) Si hubiera prima de 0.71% y 1.46%, considerar el número de trabajadores para cada una de ellas.
- (3) Indicar el número de trabajadores afectos a cada una de las aportaciones y contribuciones sociales.

LEER SUJETOS AL PRESENTE PLIEGO (\*) "Similar al presente cuadro"



497

122



Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

**FORMULARIO  
N° 15125**

**FORMULARIO N° 8  
INFORMACIÓN LABORAL ADICIONAL**

**I.- NÚMERO DE FAMILIARES DIRECTOS (\*)**

CONCEPTOS	DE TRABAJADORES SUJETOS A PLIEGO	DE TRABAJADORES NO SUJETOS A PLIEGO
- Conyuges - Hijos menores de 18 años - Hijos en edad escolar - Hijos con estudios superiores - Padres		

**II.- DISTRIBUCIÓN DEL NÚMERO DE TRABAJADORES POR TURNOS**

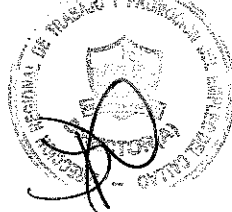
CONCEPTOS	TURNOS (**)		
	PRIMER	SEGUNDO	TERCER
<u>SUJETOS A PLIEGO</u> - Obreros - Empleados			
<u>NO SUJETOS A PLIEGO</u> - Obreros - Empleados			

**III.- NÚMERO DE TRABAJADORES POR JORNADA LABORAL**

CONCEPTOS	LUNES-VIERNES	LUNES-SABADO	OTRAS
<u>SUJETOS A PLIEGO</u> - Obreros - Empleados			
<u>NO SUJETOS A PLIEGO</u> - Obreros - Empleados			

(\*) Enviarán la información si hubiera puntos del pliego en función a dichos conceptos, o si el empleador los viniera otorgando.

(\*\*) Comprende al número de trabajadores necesarios para cada turno, en una jornada laboral.



121  
122



# INFORMACION ECONOMICA FINANCIERA

Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

**FORMULARIO**  
**N° 15125**

## FORMULARIO N° 1

### ESTADO DE PERDIDAS Y GANANCIAS

(En Nuevos Soles)

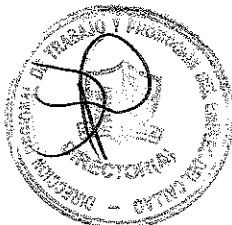
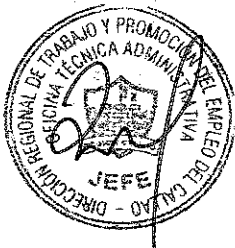
DESCRIPCIÓN	A	B	C	D
<b>VENTAS NETAS O INGRESOS POR SERVICIOS</b>				
Materia Prima				
Mano de Obra Directa				
Gastos de Fabricación				
Sub-Total				
(+/-) Diferencia Inventario Producto Terminado				
(+/-) Diferencia Inventario Producto en Proceso				
<b>COSTO DE VENTAS O SERVICIOS</b>				
<b>UTILIDAD (PERDIDA) BRUTA</b>				
<b>(-) GASTOS DE OPERACIÓN</b>				
Gastos de Ventas (*)				
Gastos de Administración (*)				
<b>TOTAL GASTOS DE OPERACIÓN</b>				
<b>UTILIDAD (PERDIDA) DE OPERACIÓN</b>				
<b>(-) GASTOS FINANCIEROS</b>				
<b>(+) INGRESOS FINANCIEROS</b>				
<b>(+) ENAJENACIÓN DE VALORES Y BIENES DEL ACTIVO FIJO</b>				
<b>(-) COSTO DE ENAJENACIÓN DE VALORES Y BIENES DEL ACTIVO FIJO</b>				
<b>(+) OTROS INGRESOS (*)</b>				
<b>(-) OTROS EGRESOS (*)</b>				
<b>UTILIDAD (PERDIDA) ANTES DE PARTICIPACIONES</b>				
<b>(-) PARTICIPACIÓN DE LOS TRABAJADORES</b>				
<b>UTILIDAD (PERDIDA) ANTES DEL IMPUESTO</b>				
<b>(-) IMPUESTO A LA RENTA</b>				
<b>UTILIDAD (PERDIDA) DEL EJERCICIO</b>				

#### INSTRUCCIONES:

- La información de la columna **A, B y C** corresponde a ejercicios económicos terminados al 31 de diciembre de los tres últimos años, la columna **D** corresponde a información preliminar de los meses terminados del presente ejercicio, especificar año y mes.
- La columna **A, B y C** se debe llenar con la información de la Declaración Pago Anual Impuesto a la Renta Tercera Categoría, presentada a SUNAT; o de la Institución donde presentan la información (Contaduría, entre otros).

(\*) Desagregar la información en Anexo del formulario N° 1.

**NOTA:** - El formulario deberá estar firmado por el Representante Legal y el Contador General.



600 202 100



**FORMULARIO**  
**N° 15125**

**ANEXO DEL FORMULARIO N° 1**

**GASTOS DE VENTAS (\*)**

DESCRIPCIÓN	A	B	C	D
<b>TOTAL</b>				

**GASTOS DE ADMINISTRACIÓN (\*)**

DESCRIPCIÓN	A	B	C	D
<b>TOTAL</b>				

**OTROS INGRESOS (\*\*)**

DESCRIPCIÓN	A	B	C	D
<b>TOTAL</b>				

**OTROS EGRESOS (\*\*)**

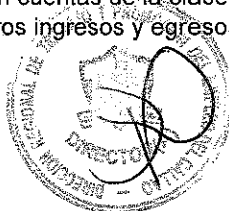
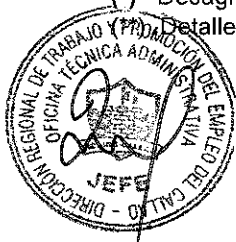
DESCRIPCIÓN	A	B	C	D
<b>TOTAL</b>				

**INSTRUCCIONES:**

- El total de la columna **A, B, C y D**, debe ser igual al del formulario N° 1.

(\*) Desagregar en cuentas de la clase 6 a dos dígitos, caso contrario según el giro de la empresa.

Detalle los otros ingresos y egresos.



022 119



**FORMULARIO**  
**N° 15125**

**FORMULARIO N° 2**  
**BALANCE GENERAL**

( En Nuevos Soles)

DESCRIPCIÓN	A	B	C	D
<b>ACTIVO CORRIENTE</b>				
Caja Bancos				
Clientes				
Cuentas por Cobrar Accionistas y Personal				
Cuentas por Cobrar Diversas				
(Provisiones de Cuentas por Cobranza Dudosa)				
Existencias				
Valores Negociables				
Gastos Pagados por Adelantado				
Otras Cuentas del Activo Corriente (*)				
<b>TOTAL ACTIVO CORRIENTE</b>				
<b>ACTIVO NO CORRIENTE</b>				
Inversiones en Valores				
Inmueble Maquinaria y Equipos				
(Depreciación de Inmueble Maquinaria y Equipo)				
Intangibles Neto				
Otras Cuentas del Activo no Corriente (*)				
<b>TOTAL ACTIVO NO CORRIENTE</b>				
<b>TOTAL ACTIVO</b>				
<b>PASIVO CORRIENTE</b>				
Sobregiros Bancarios				
Tributos por Pagar				
Remuneraciones y Participaciones por Pagar				
Proveedores				
Cuentas por Pagar Diversas				
Porción Corriente de Deuda a Largo Plazo				
Beneficios Sociales de los Trabajadores.				
Otras Cuentas del Pasivo Corriente (*)				
<b>TOTAL PASIVO CORRIENTE</b>				
<b>PASIVO NO CORRIENTE</b>				
Deudas a Largo Plazo				
Otras Cuentas del Pasivo no Corriente (*)				
<b>TOTAL PASIVO NO CORRIENTE</b>				
<b>TOTAL PASIVO</b>				
<b>PATRIMONIO</b>				
Capital				
Capital Adicional				
Reservas				
Resultados Acumulados				
Otras Cuentas del Patrimonio (*)				
Utilidad (Pérdida) del Ejercicio				
<b>TOTAL PATRIMONIO NETO</b>				
<b>TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO NETO</b>				

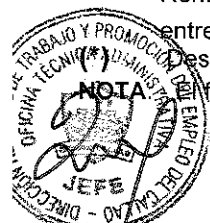
**INSTRUCCIONES:**

- La información de la columna **A, B y C** corresponde a ejercicios económicos terminados al 31 de diciembre de los tres últimos años, la columna **D** corresponde a información preliminar de los meses terminados del presente ejercicio, especificar año y mes.
- La columna **A, B y C** se debe llenar con la información de la Declaración Pago Anual Impuesto a la Renta Tercera Categoría, presentada a SUNAT; o de la Institución donde presentan la información (Contaduría, entre otros).

Desagregar la información en Anexo del formulario N° 2.

El formulario deberá estar firmado por el Representante Legal y el Contador General.

**NOTA:**



UR: 930 (18)



Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO

FORMULARIO  
N° 15125

ANEXO DEL FORMULARIO N° 2

OTRAS CUENTAS DEL ACTIVO CORRIENTE (\*)

DESCRIPCIÓN	A	B	C	D
TOTAL				

OTRAS CUENTAS DEL ACTIVO NO CORRIENTE (\*)

DESCRIPCIÓN	A	B	C	D
TOTAL				

OTRAS CUENTAS DEL PASIVO CORRIENTE (\*)

DESCRIPCIÓN	A	B	C	D
TOTAL				

OTRAS CUENTAS DEL PASIVO NO CORRIENTE (\*)

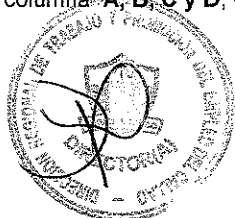
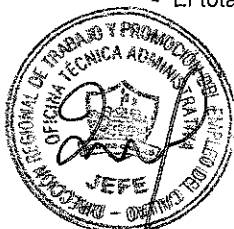
DESCRIPCIÓN	A	B	C	D
TOTAL				

OTRAS CUENTAS DEL PATRIMONIO (\*)

DESCRIPCIÓN	A	B	C	D
TOTAL				

INSTRUCCIONES:

- El total de la columna **A, B, C y D**, debe ser igual al del formulario N° 2



UNA 2018 118





Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

**FORMULARIO  
N° 15125**

**FORMULARIO N° 3**

**ESTADOS DE FLUJOS DE EFECTIVO**  
(En Nuevos Soles)

	A	B
<b>ACTIVIDADES DE OPERACIÓN</b>		
Cobranza de clientes		
Otros cobros relativos a la actividad		
Menos:		
Pagos de proveedores		
Pagos de remuneraciones		
Pagos de Tributos		
Otros pagos relativos a la actividad		
<b>AUMENTO (DISM) DEL EFECTIVO Y EQUIVALENTE DE EFECTIVO PROVENIENTE DE ACTIVIDADES DE OPERACIÓN (1)</b>		
<b>ACTIVIDADES DE INVERSIÓN</b>		
Ingresos por venta de valores		
Ingresos por venta de inmueble maquinaria y equipo		
Ingresos obtenidos por dividendos percibidos		
Otros ingresos de efectivo relativos a la actividad		
Menos:		
Pagos por compra de activo fijo		
Pagos por compra de inversiones		
Otros pagos de efectivo relativos a la actividad		
<b>AUMENTO (DISM) DEL EFECTIVO Y EQUIVALENTE DE EFECTIVO PROVENIENTE DE LAS ACTIVIDADES DE INVERSIÓN (2)</b>		
<b>ACTIVIDADES DE FINANCIAMIENTO</b>		
Ingresos por emisión de acciones o nuevos aportes		
Ingresos por préstamos bancarios		
Ingresos por préstamos de deudas a largo plazo		
Otros ingresos de efectivo relativos a la actividad		
Menos:		
Amortización de préstamos obtenidos		
Dividendos pagados		
Otros pagos de efectivo relativos a la actividad		
<b>AUMENTO (DISM) DEL EFECTIVO Y EQUIVALENTE DE EFECTIVO PROVENIENTE DE LAS ACTIVIDADES DE FINANCIAMIENTO (3)</b>		
<b>AUMENTO (DISM) NETO DE EFECTIVO Y EQUIVALENTE DE EFECTIVO (1+2+3)</b>		
<b>SALDO DE EFECTIVO Y EQUIVALENTE DE EFECTIVO AL INICIO DEL AÑO (*)</b>		
<b>SALDO DE EFECTIVO Y EQUIVALENTE DE EFECTIVO AL FINAL DEL AÑO (**)</b>		

**INSTRUCCIONES:**

- La información de la columna **A y B** corresponde a ejercicios económicos terminados al 31 de diciembre de los dos últimos años, especificar años.

(\*) Saldo de caja bancos al inicio del año.

(\*\*) Saldo de caja bancos al final del año.

**NOTA:** - El formulario deberá estar firmado por el Representante Legal y el Contador General.



453 104 116



Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

**FORMULARIO**  
**N° 15125**

**FORMULARIO N° 4**

**INGRESOS POR VENTAS NETAS Y/O SERVICIOS**  
(A Valores Históricos)

PRODUCTOS Y/O SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	A			B			C			D	
		VOLUMEN FÍSICO DE VENTAS Y/O SERVICIOS	PRECIO PROMEDIO DE VENTAS (*)	INGRESOS (1)	VOLUMEN FÍSICO DE VENTAS Y/O SERVICIOS	PRECIO PROMEDIO DE VENTAS (*)	INGRESOS (1)	VOLUMEN FÍSICO DE VENTAS Y/O SERVICIOS	PRECIO PROMEDIO DE VENTAS (*)	INGRESOS (1)	VOLUMEN FÍSICO DE VENTAS Y/O SERVICIOS	PRECIO PROMEDIO DE VENTAS (*)
<b>INGRESO TOTAL (2)</b>												

**INSTRUCCIONES:**

- La información de la columna **A, B y C** corresponde a ejercicios económicos terminados al 31 de diciembre de los tres últimos años, la columna **D** corresponde a información preliminar de los meses terminados del presente ejercicio, especificar año y mes.

(\*) Precio sin considerar el I.G.V.

(1) Multiplicar volumen físico de ventas y/o servicios por el precio promedio de ventas.

(2) El ingreso total, deberá corresponder con las ventas netas o ingresos por servicios de la Declaración Pago Anual Impuesto a la Renta Renta Tercera Categoría, presentada a SUNAT; o de la Institución donde presenten la información (Contaduría, entre otros).

**NOTA:** - El formulario, deberá estar firmado por el Representante Legal y el Contador General.



115



Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO

**FORMULARIO**  
**N° 15125**

**FORMULARIO N° 5**

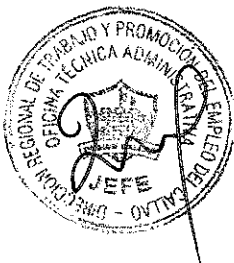
**VOLUMEN FÍSICO DE PRODUCCIÓN Y/O SERVICIOS (\*)**

PRODUCTOS Y/O SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	A	B	C	D

**INSTRUCCIONES:**

- (\*) Más de 15 productos y/o servicios considerarlos por líneas de producción y/o servicios.
- Los productos y/o servicios, deberán guardar relación con los del formulario N° 4.
  - La información de la columna **A, B y C** corresponde a ejercicios económicos terminados al 31 de diciembre de los tres últimos años, la columna **D** corresponde a información preliminar de los meses terminados del presente ejercicio, especificar año y mes.

**NOTA:** - El formulario deberá estar firmado por el Representante Legal y el Contador General.







Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO

**FORMULARIO**  
**N° 15125**

**FORMULARIO N° 7**

**GASTOS DE PERSONAL RELACIONADOS AL COSTO DE PRODUCCIÓN O SERVICIOS**  
(En Nuevos Soles)

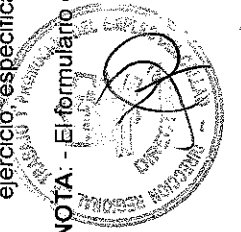
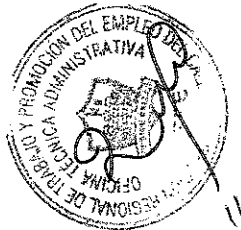
DESCRIPCIÓN	A		B		C	
	M.O.D. (*)	M.O.I.	M.O.D. (*)	M.O.I.	M.O.D. (*)	M.O.I.
SUELDOS						
SALARIOS						
OTRAS REMUNERACIONES						
APORTACIONES Y CONTRIBUCIONES SOCIALES						
COMPENSACION POR TIEMPO DE SERVICIOS						
OTROS GASTOS DE PERSONAL						
GASTOS DE PERSONAL POR CONTRATOS DE TERCEROS						
<b>TOTAL</b>						

**INSTRUCCIONES :**

(\*) El total de la M.O.D debe corresponder a la M.O.D del formulario N° 1.

- M.O.D: Mano de obra directa
- M.O.I: Mano de obra indirecta
- La información de la columna **A y B** corresponde a ejercicios económicos terminados al 31 de diciembre de los dos últimos años, la columna **C** corresponde a información preliminar de los meses terminados del presente ejercicio; especificar año y mes.

**NOTA:** - El formulario deberá estar firmado por el Representante Legal y el Contador General.





Gobierno Regional  
del Cuzco

DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

**FORMULARIO**  
N° 15125

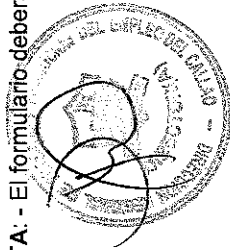
**NÚMERO DE TRABAJADORES**

DESCRIPCIÓN	A			B			C		
	M.O.D	M.O.I	G.O	M.O.D	M.O.I	G.O	M.O.D	M.O.I	G.O
<b>INDETERMINADO (*)</b>									
- DIRECCIÓN									
- CONFIANZA									
- EMPLEADOS									
- OBREROS									
<b>SUJETOS A MODALIDAD (*)</b>									
- DIRECCIÓN									
- CONFIANZA									
- EMPLEADOS									
- OBREROS									
<b>TOTAL</b>									

**INSTRUCCIONES:**

- M.O.D: Mano de Obra Directa
- M.O.I: Mano de Obra Indirecta
- G.O : Gastos Operativos
- (\*) Son tipos de contratos de conformidad con el Art. 4° del T.U.O de la Ley de Productividad y Competitividad Laboral, aprobado por D.S. N° 003-97-TR, si hubiera otra clasificación considerarlos como corresponde (ejem. docentes, auxiliares profesionales, técnicos, pilotos, etc.).
- La información de la columna A y B corresponde a ejercicios económicos terminados al 31 de diciembre de los dos últimos años, la columna C corresponde a información preliminar de los meses terminados del presente ejercicio, especificar año y mes.

**NOTA.** - El formulario deberá estar firmado por el Representante Legal y el Contador General.



457 24



**FORMULARIO  
N° 15201**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE  
EMPRESAS Y ENTIDADES DE INTERMEDIACION LABORAL-  
EMPRESA DE SERVICIOS**

Señor (a):

Director (a) de Promoción del Empleo y Formación Profesional

....., con RUC N°

.....,  
(denominación o razón social)

con domicilio en ..... Teléfono

.....  
(indicar domicilio de la principal) (1)

debidamente representada por ....., en su calidad de  
....., identificado con DNI N° ..... ante usted, me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 9°, 13°, 14° y 16° de la Ley N° 27626, Ley que regula la actividad de las empresas especiales de servicios y de las cooperativas de trabajadores, **SOLICITO LA INSCRIPCIÓN** en el Registro Nacional de Empresas y Entidades que realizan actividades de Intermediación Laboral, como **EMPRESA DE SERVICIOS** ....., en las actividades de: (*temporales, complementarios o especializados*) .....

**POR LO TANTO:**

A Ud. Señor(a) Director(a) solicito acceder a mi solicitud por ser de justicia. Asimismo, declaro que los datos consignados y documentos presentados expresan la verdad de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Adjunto a la presente:

- 1) Copia literal de la partida electrónica de la escritura pública de constitución y sus modificaciones.
- 2) Copia del Registro Único del Contribuyente (RUC) emitida por SUNAT, vigente.
- 3) Copia de la autorización expedida por la entidad competente, en aquellos casos en que se trate de entidades que requieran un registro o autorización de otro Sector.
- 4) Declaración Jurada de domicilio de la sede principal y de sus establecimientos anexos de ser el caso (sucursales, oficinas, agencias, local comercial o cualquier otro establecimiento).
- 5) Acreditar un capital social suscrito y pagado no menor a cuarenta y cinco (45) UITs o su equivalente en certificados de aportaciones, al momento de su constitución.
- 6) Copia del documento de identidad del representante legal de la entidad.
- 7) Declaración jurada, según Formato, respecto al (los) centro (s) de trabajo en donde se lleva la documentación laboral vinculada con los trabajadores.
- 8) Indicación del recibo de pago de la Tasa: N° de Comprobante: ..... Fecha: .....

.....de.....de 200.....

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE

(1) De contar con más de un domicilio, indicar cada uno de éstos.



Gobierno Regional del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO

FORMULARIO N° 15201

SOLICITUD DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS Y ENTIDADES DE INTERMEDIACION LABORAL-COOPERATIVA DE TRABAJADORES

Señor (a): Director (a) de Promoción del Empleo y Formación Profesional

....., con RUC N°

..... (denominación o razón social)

con domicilio en ..... Teléfono

..... (indicar domicilio de la principal) (I)

debidamente representada por ....., en su calidad de ....., identificado con DNI N° ..... ante usted, me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 9°, 13°, 14° y 16° de la Ley N° 27626, Ley que regula la actividad de las empresas especiales de servicios y de las cooperativas de trabajadores, SOLICITO LA INSCRIPCIÓN en el Registro Nacional de Empresas y Entidades que realizan actividades de Intermediación Laboral, como COOPERATIVA DE TRABAJO ....., en las actividades (Temporal o Trabajo y Fomento del Empleo) de: .....

POR LO TANTO:

Ud. Señor(a) Director(a) solicito acceder a mi solicitud por ser de justicia. Asimismo, declaro que los datos consignados y documentos presentados expresan la verdad de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General".

Adjunto a la presente:

- 1) Copia literal de la partida electrónica de la escritura pública de constitución y sus modificaciones.
2) Copia del Registro Único del Contribuyente (RUC) emitida por SUNAT, vigente.
3) Copia de la autorización expedida por la entidad competente, en aquellos casos en que se trate de entidades que requieran un registro o autorización de otro Sector.
4) Declaración Jurada de domicilio de la sede principal y de sus establecimientos anexos de ser el caso (sucursales, oficinas, agencias, local comercial o cualquier otro establecimiento).
5) Acreditar un capital social suscrito y pagado no menor a cuarenta y cinco (45) UITs o su equivalente en certificados de aportaciones, al momento de su constitución.
6) Copia del documento de identidad del representante legal de la entidad.
7) Declaración jurada, según Formato, respecto al (los) centro (s) de trabajo en donde se lleva la documentación laboral vinculada con los trabajadores.
8) Indicación del recibo de pago de la Tasa: N° de Comprobante: ..... Fecha: .....

..... de ..... de 200.....

FIRMA DEL REPRESENTANTE

(1) De contar con más de un domicilio, indicar cada uno de éstos.



Handwritten mark





DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

FORMULARIO N° 15201

SOLICITUD DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS Y ENTIDADES DE INTERMEDIACION LABORAL (SEDE PRINCIPAL Y ESTABLECIMIENTOS ANEXOS)

Señor (a): Director (a) de Promoción del Empleo y Formación Profesional

....., con RUC N° ..... (denominación o razón social)

con domicilio en ..... Teléfono ..... (indicar domicilio de la principal)

debidamente representada por ....., en su calidad de ....., identificado con DNI N° ..... ante usted, me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 9°, 13°, 14°, 16° y 27° de la Ley N° 27626, Ley que regula la actividad de las empresas especiales de servicios y de las cooperativas de trabajadores, SOLICITO LA INSCRIPCIÓN en el Registro Nacional de Empresas y Entidades que realizan actividades de Intermediación Laboral con Establecimientos Anexos, como EMPRESA DE SERVICIOS

..... (temporales, complementarios o especializados)

en las actividades de: .....

Debo hacer de su conocimiento que mi representada operará a nivel nacional, en las siguientes ciudades:

- 1. .... 2. .... 3. .... 4. .... 5. .... 6. ....

POR LO TANTO:

A Ud. Señor(a) Director(a) solicito acceder a mi solicitud por ser de justicia. Asimismo, declaro que los datos consignados y documentos presentados expresan la verdad de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General".

Adjunto a la presente:

- 1) Copia literal de la partida electrónica de la escritura pública de constitución y sus modificaciones. 2) Copia del Registro Único del Contribuyente (RUC) emitida por SUNAT, vigente. 3) Copia de la autorización expedida por la entidad competente, en aquellos casos en que se trate de entidades que requieran un registro o autorización de otro Sector. 4) Declaración Jurada de domicilio de la sede principal y de sus establecimientos anexos de ser el caso (sucursales, oficinas, agencias, local comercial o cualquier otro establecimiento). 5) Acreditar un capital social suscrito y pagado no menor a cuarenta y cinco (45) UITs o su equivalente en certificados de aportaciones, al momento de su constitución. 6) Copia del documento de identidad del representante legal de la entidad. 7) Declaración jurada, según Formato, respecto al (los) centro (s) de trabajo en donde se lleva la documentación laboral vinculada con los trabajadores. 8) Indicación del recibo de pago de la Tasa: N° de Comprobante: ..... Fecha: .....

..... de ..... 200.....

FIRMA DEL REPRESENTANTE

Handwritten signature



Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

**FORMULARIO  
N° 15201- A**

**DECLARACION JURADA RESPECTO AL CENTRO DE  
TRABAJO EN DONDE LLEVA LA DOCUMENTACIÓN  
LABORAL VINCULADA CON LOS TRABAJADORES**

....., con RUC N°  
....., (*denominación o razón social*) con domicilio real en  
....., debidamente representada por  
....., en su calidad de .....,  
identificado con DNI N° .....

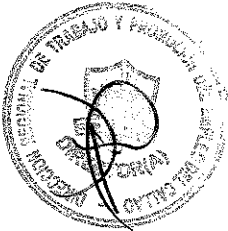
Que, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7° del Decreto Supremo N° 003-2002-TR, norma que establece disposiciones para la aplicación de las Leyes. N°s 27626 y 27696, que regulan la actividad de las empresas especiales de servicios y de las cooperativas de trabajadores, manifiesto que la documentación vinculada con los trabajadores se encuentra en el siguiente domicilio:

.....  
*(indicar el domicilio del centro de trabajo en donde se lleva la documentación  
laboral)*

La presente declaración se realiza de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

....., ..... de ..... de 200...

.....  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL





FORMULARIO N° 15202

COMUNICACIÓN DE VARIACION DEL DOMICILIO DE LA ENTIDAD DE INTERMEDIACION LABORAL

Señor (a):

Director (a) de Promoción del Empleo y Capacitación Laboral de la Dirección Regional de Trabajo y Promoción del Empleo del Callao

....., RUC N° ....., inscrita en el Registro Nacional de Empresas y Entidades de Intermediación Laboral, con Registro N° ....., de fecha ....., con domicilio en ..... Teléfono ..... debidamente representada por ....., en su calidad de ....., identificado con DNI N° ..... ante usted, me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 20° de la Ley N° 27626, Ley que regula la actividad de las empresas especiales de servicios y de las cooperativas de trabajadores, cumplo con comunicar a su despacho para su conocimiento la VARIACIÓN DEL DOMICILIO de mi representada, señalando como domicilio actual en: ....., por lo que solicito la modificación de la constancia de inscripción.

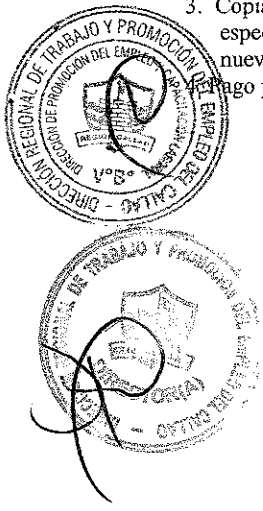
POR LO TANTO:

A Ud. Señor(a) Director(a) solicito acceder a mi solicitud por ser de justicia. Asimismo, declaro que los datos consignados y documentos presentados expresan la verdad de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General".

Adjunto a la presente:

1. Copia del Registro Único del Contribuyente (RUC) emitida por SUNAT, vigente.
  2. Declaración Jurada simple y escrita del/los domicilio (s) modificado (s)
  3. Copia de la autorización expedida por el sector competente, en aquellos casos que se trate de entidades que por normas especiales requieran también obtener el registro o la autorización de otro sector dicha autorización deberá contener el nuevo domicilio.
- Pago por derecho de trámite abonado en el Banco de la Nación.

..... de ..... de 201.....



FIRMA DEL REPRESENTANTE



**FORMULARIO  
N° 15203**

**COMUNICACIÓN DE VARIACION DE LA RAZON SOCIAL DE LA  
ENTIDAD DE INTERMEDIACION LABORAL**

Señor (a):

Director (a) de Promoción del Empleo y Capacitación Laboral de la Dirección Regional de Trabajo y Promoción del Empleo del Callao

....., RUC N° .....  
inscrita en el Registro Nacional de Empresas y Entidades de Intermediación Laboral, con Registro N° ....., de fecha ....., con domicilio en ..... Teléfono ..... debidamente representada por ....., en su calidad de ....., identificado con DNI N° ..... ante usted, me presento y digo:

*Que, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 20° de la Ley N° 27626, Ley que regula la actividad de las empresas especiales de servicios y de las cooperativas de trabajadores, cumplo con comunicar a su despacho para su conocimiento el CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL de mi representada, por lo que se solicita la modificación de la constancia de inscripción.*

**POR LO TANTO:**

***A Ud. Señor(a) Director(a) solicito acceder a mi solicitud por ser de justicia. Asimismo, declaro que los datos consignados y documentos presentados expresan la verdad de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General".***

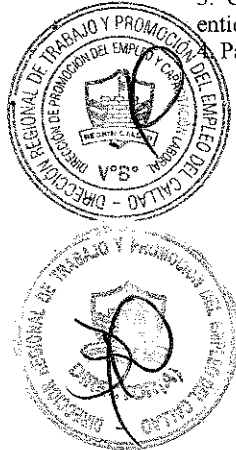
Se adjunta:

1. Copia del Registro Unico del Contribuyente (RUC) emitida por SUNAT, vigente.
2. Copia literal de la partida electrónica certificada de la escritura de cambio de razón social.
3. Copia de la autorización expedida por el sector competente, con la nueva razón social en aquellos casos que se trate de entidades que por normas especiales requieren también obtener el registro o la autorización de otro sector.

Pago por derecho de trámite abonado en el Banco de la Nación

....., ..... de ..... de 201.....

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE





Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

FORMULARIO  
N° 15204

COMUNICACIÓN DE AMPLIACION DEL OBJETO SOCIAL  
DE LA ENTIDAD DE INTERMEDIACION LABORAL

Señor (a):

Director (a) de Promoción del Empleo y Capacitación Laboral de la Dirección Regional de Trabajo y Promoción del Empleo del Callao

....., RUC N° ....., inscrita en

(denominación o razón social)

el Registro Nacional de Empresas y Entidades de Intermediación Laboral, con Registro N°  
....., de fecha ....., con domicilio en  
..... Teléfono ..... debidamente representada  
por ....., en su calidad de ....., identificado con DNI  
N° ..... ante usted, me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 20° de la Ley N° 27626, Ley que regula la actividad de las empresas especiales de servicios y de las cooperativas de trabajadores, cumplo con comunicar a su despacho para su conocimiento, que mi representada ha **AMPLIADO EL OBJETO SOCIAL**, por lo que solicita la modificación de la constancia de inscripción; debiendo figurar las siguientes actividades: .....

POR LO TANTO:

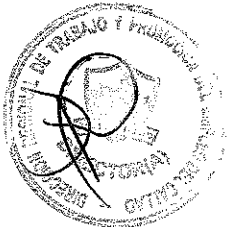
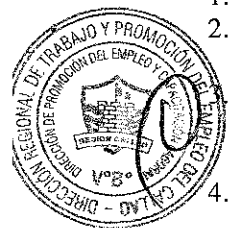
*A Ud. Señor(a) Director(a) solicito acceder a mi solicitud por ser de justicia. Asimismo, declaro que los datos consignados y documentos presentados expresan la verdad de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General".*

Adjunto a la presente:

1. Copia del Registro Unico del Contribuyente (RUC) emitida por SUNAT, vigente.
2. Copia literal de la partida electrónica de la escritura pública de ampliación o modificación del objeto social.  
Copia de la autorización expedida por el sector competente, en aquellos casos que se trate de entidades que por normas especiales requieran también obtener el registro o la autorización de otro sector.
4. Pago por derecho de trámite abonado en el Banco de la Nación.

....., ..... de ..... de 201.....

FIRMA DEL REPRESENTANTE



52



DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

FORMULARIO N° 15205

SOLICITUD DE APERTURA DE ..... (SUCURSAL, AGENCIA, OFICINA U OTROS ESTABLECIMIENTOS)

Señor (a): Director (a) de Promoción del Empleo y Capacitación Laboral de la Dirección Regional de Trabajo y Promoción del Empleo del Callao

....., RUC N° ..... (denominación o razón social)

inscrita en el Registro Nacional de Empresas y Entidades de Intermediación Laboral, con Registro N° ....., de fecha ....., con domicilio en ..... Teléfono ..... debidamente representada por ....., en su calidad de ....., identificado con DNI N° ..... ante usted, me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 27° de la Ley N° 27626, Ley que regula la actividad de las empresas especiales de servicios y de las cooperativas de trabajadores, cumplo con comunicar a su despacho la APERTURA DE ..... (sucursal, agencia, oficina u otros establecimientos) ubicado en ....., para efectos de su respectivo registro.

POR LO TANTO:

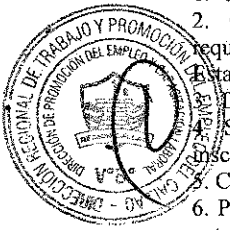
A Ud. Señor(a) Director(a) solicito acceder a mi solicitud por ser de justicia. Asimismo, declaro que los datos consignados y documentos presentados expresan la verdad de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General".

Adjunto a la presente:

- 1. Copia del Registro Único del Contribuyente (RUC) emitida por SUNAT, vigente.
2. Copia de la autorización expedida por la entidad competente, en aquellos casos en que se trate de entidades que requieran un registro o autorización de otro Sector, la misma que deberá estar autorizada para la zona de operación del establecimiento Anexo.
3. Declaración Jurada simple y escrita del domicilio actual del establecimiento correspondiente.
4. Solo para Sucursales: Copia literal de la partida electrónica de la escritura de constitución de creación de la sucursal, inscrita en la Oficina Registral del lugar donde abrirá la sucursal.
5. Constancia de pago por derecho de trámite abonado en el Banco de la Nación.
6. Para el caso de destaque personal: a) Declaración jurada simple del domicilio del lugar de destaque. b) Copia de la autorización expedida por la entidad competente en aquellos casos que se trate de entidades que requieren un registro o autorización de otro sector para la zona de operación del establecimiento anexo.

....., ..... de ..... del 201.....

FIRMA DEL REPRESENTANTE





Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

FORMULARIO  
N° 15206

COMUNICACIÓN DE APERTURA DE .....(SUCURSAL,  
AGENCIA, OFICINA U OTROS ESTABLECIMIENTOS)

Señor (a):

Director (a) de Promoción del Empleo y Capacitación Laboral de la Dirección Regional de Trabajo y Promoción del Empleo del Callao

....., RUC N° .....

(denominación o razón social)

inscrita en el Registro Nacional de Empresas y Entidades de Intermediación Laboral, con Registro N° ....., de fecha ....., con domicilio en ..... Teléfono ..... debidamente representada por ....., en su calidad de ....., identificado con DNI N° ..... ante usted, me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 27° 2do. párrafo de la Ley N° 27626, que regula la actividad de las empresas especiales de servicios y de las cooperativas de trabajadores, cumplo con comunicar a su despacho la **APERTURA DE** ..... de mi representada, ubicado en ....., (sucursal, agencia, oficina u otros establecimientos) para efectos de su conocimiento respectivo.

POR LO TANTO:

*A Ud. Señor(a) Director(a) solicito acceder a mi solicitud por ser de justicia. Asimismo, declaro que los datos consignados y documentos presentados expresan la verdad de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General".*

Adjunto a la presente:

Copia de la Constancia de Registro en el que acredito estar inscrita con un Establecimiento Anexo.

..... de ..... del 201.....

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE



DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

FORMULARIO N° 15207

SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS Y ENTIDADES DE INTERMEDIACIÓN LABORAL

Señor (a):

Director (a) de Empleo y Capacitación Laboral de la Dirección Regional de Trabajo y Promoción del Empleo del Callao

....., RUC N° .....

(denominación o razón social)

inscrita en el Registro Nacional de Empresas y Entidades de Intermediación Laboral, con Registro N° ..... de fecha ..... con domicilio en ..... Teléfono ..... debidamente representada por ..... en su calidad de ..... identificado con DNI N° ..... ante usted, me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 14° y 19° de la Ley N° 27626, Ley que regula la actividad de las empresas especiales de servicios y de las cooperativas de trabajadores, solicito la **RENOVACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN** en el Registro Nacional de Empresas y Entidades que realizan actividades de Intermediación Laboral, como ..... en las actividades de: (Empresa de Servicio o Cooperativa de Trabajadores) .....

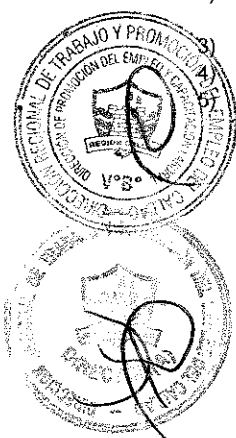
POR LO TANTO:

A Ud. Señor(a) Director(a) solicito acceder a mi solicitud por ser de justicia. Asimismo, declaro que los datos consignados y documentos presentados expresan la verdad de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General".

Adjunto a la presente:

- 1) Declaración Jurada de cumplimiento de requisitos exigidos por Ley, según Formato.
  - 2) Copia de la autorización vigente, del sector competente, tanto para el domicilio de la sede principal como por cada establecimiento anexo, de ser el caso.
  - 3) Declaración Jurada domiciliaria de la sede principal y de sus establecimientos anexos de ser el caso.
- Constancia de Pago por derecho de trámite abonado en el Banco de la Nación.  
Indicación del recibo de pago de la Tasa: N° de Comprobante: ..... Fecha: .....

..... de ..... de 201.....



FIRMA DEL GERENTE GENERAL





Gobierno Regional del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO

FORMULARIO N° 15207-A

DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LEY

....., con RUC N° .....

(denominacion o razon social)

con domicilio real en ....., debidamente representada por ....., en su calidad de ....., identificado con DNI N° .....

Que, de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 27626 que regula la actividad de las empresas especiales de servicios y de las cooperativas de trabajadores articulo 14° inciso 5° y articulo 19°, manifiesto QUE HE DADO CUMPLIMIENTO CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LEY para la inscripcion en el Registro Nacional Empresas y Entidades que realizan actividades de Intermediacion Laboral, para cuyo efecto cumplo con acompaniar la constancia policial domiciliaria de mi representada, indicando el domicilio actual, el mismo que se encuentra ubicado en:

(indicar el domicilio actual)

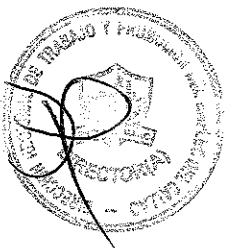
Asimismo, declaro que la autorizacion o resolucion expedida por el Sector competente, se encuentra vigente a la fecha de solicitar la renovacion de mi Registro como Empresa de Intermediacion Laboral.

La presente declaracion se realiza de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

....., ..... de ..... de 200.....



..... FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL





Gobierno Regional del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

FORMULARIO N° 15208

SOLICITUD DE REGISTRO DE CONTRATOS DE LOCACIÓN DE SERVICIOS CELEBRADOS CON LAS EMPRESAS USUARIAS

Señor (a):

Director (a) de Promoción del Empleo y Capacitación Laboral de la Dirección Regional de Trabajo y Promoción del Empleo del Callao

....., RUC N° ....., (denominación o razón social)

inscrita en el Registro Nacional de Empresas y Entidades de Intermediación Laboral, con Registro N° ....., de fecha ....., con domicilio en ..... Teléfono ..... debidamente representada por ....., en su calidad de ....., identificado con DNI N° ..... ante usted, me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 17° de la Ley N° 27626, Ley que regula la actividad de las empresas especiales de servicios y de las cooperativas de trabajadores, y el artículo 12° del D.S.N° 003-2002-TR, establecen disposiciones para la aplicación de las Leyes N°s 27626 y 27696, que regulan la actividad de las empresas especiales de servicios y de las cooperativas de trabajadores, cumplo con presentar a su despacho PARA SU REGISTRO COPIA DE LOS SIGUIENTES CONTRATOS con las empresas usuarias:

- 1. .... Plazo de vigencia: .....
2. .... Plazo de vigencia: .....
3. .... Plazo de vigencia: .....
4. .... Plazo de vigencia: .....

POR LO TANTO:

A Ud. Señor(a) Director(a) solicito acceder a mi solicitud por ser de justicia. Asimismo, declaro que los datos consignados y documentos presentados expresan la verdad de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General".

Adjunto a la presente:

- Copia del contrato suscrito(s) con la(s) empresa(s) usuaria(s).
Hoja informativa con la descripción de los contratos suscritos con la empresa usuaria.

..... de ..... de 201.....

FIRMA DEL REPRESENTANTE



47





Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

**FORMULARIO**  
**N° 15209**

**SOLICITUD DE REGISTRAR LA NÓMINA DE LOS TRABAJADORES  
DE LAS COOPERATIVAS DESTACADOS A LA EMPRESA USUARIA**

Señor (a):

Director (a) de Promoción del Empleo y Capacitación Laboral de la Dirección Regional de Trabajo y Promoción del Empleo del Callao

....., RUC N° .....

*(denominación o razón social)*

inscrita en el Registro Nacional de Empresas y Entidades de Intermediación Laboral, con Registro N° ....., de fecha ....., con domicilio en ..... Teléfono ..... debidamente representada por ....., en su calidad de ....., identificado con DNI N° ..... ante usted, me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 17° de la Ley N° 27626, Ley que regula la actividad de las empresas especiales de servicios y de las cooperativas de trabajadores, y el artículo 11° del D.S.N° 003-2002-TR, establecen disposiciones para la aplicación de las Leyes N°s 27626 y 27696, que regulan la actividad de las Empresas Especiales de Servicios y de las Cooperativas de Trabajadores, cumpla con presentar a su despacho para su registro **LA NOMINA DE TRABAJADORES DESTACADOS A LA EMPRESA USUARIA DENOMINADA:**

.....

*(deberá indicar el nombre de la empresa usuaria)*

POR LO TANTO:

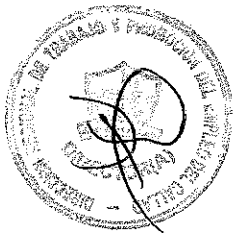
A Ud. Señor(a) Director(a) solicito acceder a mi solicitud por ser de justicia. Asimismo, declaro que los datos consignados y documentos presentados expresan la verdad de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General".

Adjunto a la presente:

1. Nómina de Trabajadores precisando el plazo de destaque, según Formato denominado "Información de nómina de trabajadores destacados".
2. Hoja informativa, según formato.

....., ..... de .....de 201.....

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE





Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

FORMULARIO  
N° 15209

SOLICITUD DE REGISTRAR LA NÓMINA DE LOS TRABAJADORES  
DE LAS COOPERATIVAS DESTACADOS A LA EMPRESA USUARIA

**HOJA INFORMATIVA  
NOMINA DE TRABAJADORES DESTACADOS**

- |          |                             |
|----------|-----------------------------|
| 1. ....  | Plazo de destaque (1) ..... |
| 2. ....  | Plazo de destaque (1) ..... |
| 3. ....  | Plazo de destaque (1) ..... |
| 4. ....  | Plazo de destaque (1) ..... |
| 5. ....  | Plazo de destaque (1) ..... |
| 6. ....  | Plazo de destaque (1) ..... |
| 7. ....  | Plazo de destaque (1) ..... |
| 8. ....  | Plazo de destaque (1) ..... |
| 9. ....  | Plazo de destaque (1) ..... |
| 10. .... | Plazo de destaque (1) ..... |
| 11. .... | Plazo de destaque (1) ..... |
| 12. .... | Plazo de destaque (1) ..... |
| 13. .... | Plazo de destaque (1) ..... |
| 14. .... | Plazo de destaque (1) ..... |
| 15. .... | Plazo de destaque (1) ..... |
| 16. .... | Plazo de destaque (1) ..... |
| 17. .... | Plazo de destaque (1) ..... |
| 18. .... | Plazo de destaque (1) ..... |
| 19. .... | Plazo de destaque (1) ..... |
| 20. .... | Plazo de destaque (1) ..... |



*Deberá indicarse el inicio y término de destaque a la empresa usuaria*





DIRECCIÓN REGIONAL DE PROMOCIÓN DEL EMPLEO DEL CALLAO

FORMULARIO N° 15209 - A

FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE LA NOMINA DE TRABAJADORES DESTACADOS POR LAS COOPERATIVAS DE TRABAJADORES

DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DEL EMPLEO, DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN DEL EMPLEO Y CAPACITACIÓN LABORAL, Sub Dirección de Registros Administrativos y de Promoción Profesional y Capacitación Laboral

FECHA DE PRESENTACIÓN: DIA, MES, AÑO

COOPERATIVA DE TRABAJADORES INFORMACIÓN DE NOMINA DE TRABAJADORES DESTACADOS

1. DATOS DE LA COOPERATIVA QUE REALIZA ACTIVIDADES DE INTERMEDIACIÓN LABORAL

1.1 N° DE RUC

1.2 DENOMINACIÓN SOCIAL:

1.3 N° DE REGISTRO VIGENTE

1.4 FECHA DE INSCRIPCIÓN: DIA, MES, AÑO

1.5 LUGAR DONDE SE OTORGO EL REGISTRO (ciudad, provincia, distrito):

1.6 TIPO DE ESTABLECIMIENTO:

PRENCIAL

SUCURSAL

AGENCIA

OFICINA

LOCAL DE SERVICIOS

LOCAL DE SERVICIOS

1.7 DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO:

DPTO

PROV

DISTR

CUBICHO

1.8 PERSONA A QUIEN CONSULTAR:

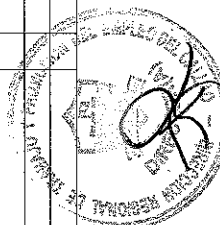
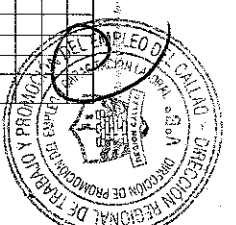
1.9 CARGO:

1.10 TELEFONO:

1.11 E-MAIL:

12. DATOS DE LOS SOCIOS TRABAJADORES DESTACADOS:

Table with columns: DATOS DE LA EMPRESA, DEL SOCIO TRABAJADOR, and MULTIPLE EMPLOYER. Includes fields for company name, ID, and employee details.





Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

FORMULARIO  
N° 15210

COMUNICACIÓN DE LA PRESENTACIÓN DE CARTA FIANZA A  
NOMBRE DEL MINISTERIO

Señor (a):

Director (a) de Promoción del Empleo y Capacitación Laboral de la Dirección Regional  
de Trabajo y Promoción del Empleo del Callao

....., con RUC N° .....,  
(denominación o razón social)  
inscrita en el Registro Nacional de Empresas y Entidades de Intermediación Laboral,  
con Registro N° ....., de fecha  
....., con domicilio en  
..... Teléfono  
..... debidamente representada por  
..... en su calidad de  
....., identificado con DNI N° ..... ante usted, me  
presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 24° de la Ley N° 27626, Ley que  
regula la actividad de las empresas especiales de servicios y de las cooperativas de  
trabajadores, y los artículos 17°, 18°, 19° y 22° del D.S.N° 003-2002-TR, establecen  
disposiciones para la aplicación de las Leyes N°s 27626 y 27696, que regulan la  
actividad de las Empresas Especiales de Servicios y de las Cooperativas de  
Trabajadores, cumplo con presentar a su despacho la **CARTA FIANZA** otorgada a  
nombre del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo.

POR LO TANTO:

A Ud. Señor(a) Director(a) solicito acceder a mi solicitud por ser de justicia. Asimismo,  
declaro que los datos consignados y documentos presentados expresan la verdad de  
acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo  
General".

Adjunto a la presente:

1. Original de la carta fianza, otorgada por una institución bancaria o financiera a  
favor de los trabajadores destacados.
2. Declaración Jurada del monto de Carta Fianza.

Lima, ..... de ..... de 201.....

FIRMA DEL REPRESENTANTE



92



DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

**FORMULARIO  
N° 15210-A**

**DECLARACIÓN JURADA DEL MONTO DE CARTA FIANZA**

....., con RUC N.....,  
(Denominación o razón social)  
con domicilio real en....., debidamente representada por  
....., en su calidad de.....,  
Identificado con DNI N..... y autorizada debidamente por el Ministerio de  
Trabajo y Promoción del Empleo mediante Registro N.....

Que, de conformidad con lo dispuesto en la Ley N 27626 que regula la actividad de las  
Empresas especiales de servicios y de las cooperativas de trabajadores artículo 24 y su  
Reglamento el Decreto Supremo N 003-2002-TR artículos 17, 18 y 19 cumplo con  
Adjuntar la carta fianza N ....., otorgado por el monto de :

..... emitida por....., girada  
(Letras y números) Entidad Bancaria o Financiera)

por la entidad a la cual represento, a nombre del Ministerio de Trabajo y Promoción del  
Empleo; por lo cual, declaro bajo juramento que los montos consignados en la carta  
fianza, garantiza el pago de un mes de remuneraciones y la parte proporcional del mes de  
los derechos y beneficios laborales y obligaciones previsionales respectivas, aplicables a  
la totalidad de trabajadores destacados, a la empresa usuaria:.....,  
Con RUC N....., según el anexo A.

Asimismo, me someto a las verificaciones que disponga la Autoridad Administrativa de  
Trabajo para corroborar la veracidad del contenido de la presente Declaración.

Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad  
Previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42 de la Ley N 27444- Ley del Procedimiento  
Administrativo General, sujetándome a las acciones legales y/o penales que  
correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.

..... de ..... de 20.....



\_\_\_\_\_  
Firma:  
DNI N:







Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

ANEXO A

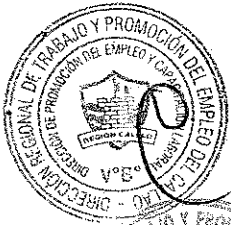
MONTOS DE CARTAS FIANZA

.....  
(RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA DE INTERMEDIACIÓN)

MODALIDAD DE CARTA FIANZA: .....  
(Individual o Global)

USUARIA		CARTA FIANZA		
Nº RUC	RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA USUARIA	MONTO TOTAL	Nº TRABAJADORES DESTACADOS	TOTAL DE BENEFICIOS LABORALES Y OBLIGACIONES PREVISIONALES

\_\_\_\_\_  
Firma :  
DNI Nº :





DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

FORMULARIO N° 15211

COMUNICACIÓN DE RENOVACIÓN Y REAJUSTE DE CARTA FIANZA A NOMBRE DEL MINISTERIO

Señor (a):

Director (a) de Promoción del Empleo y Capacitación Laboral de la Dirección Regional de Trabajo y Promoción del Empleo del Callao

....., con RUC N° ....., (denominación o razón social) inscrita en el Registro Nacional de Empresas y Entidades de Intermediación Laboral, con Registro N° ....., de fecha ..... con domicilio en ..... Teléfono ..... debidamente representada por ..... en su calidad de ....., identificado con DNI N° ..... ante usted, me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 20° del D.S.N° 003-2002-TR, establecen disposiciones para la aplicación de las Leyes N°s 27626 y 27696, que regulan la actividad de las Empresas Especiales de Servicios y de las Cooperativas de Trabajadores, cumplo con presentar a su despacho LA RENOVACIÓN Y REAJUSTE DE LA CARTA FIANZA otorgada a nombre del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo.

POR LO TANTO:

A Ud. Señor(a) Director(a) solicito acceder a mi solicitud por ser de justicia. Asimismo, declaro que los datos consignados y documentos presentados expresan la verdad de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General".

Adjunto a la presente:

- 1. Original de Carta Fianza por renovación o reajuste, otorgada por una institución bancaria o financiera.
2. Declaración Jurada del monto de Carta Fianza.

Lima, ..... de .....de 201.....

FIRMA DEL REPRESENTANTE





Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

FORMULARIO  
N° 15212

SOLICITUD DE EJECUCIÓN DE CARTA FIANZA A NOMBRE DEL  
MINISTERIO

Señor (a):

Director (a) de Promoción del Empleo y Capacitación Laboral de la Dirección Regional de Trabajo y Promoción del Empleo del Callao

Yo , ..... , identificado con DNI N° ..... , con domicilio en .....  
Teléfono ..... , ante usted, me presento y digo:

Que, al amparo de lo dispuesto en el artículo 25° del D.S.N° 003-2002-TR, establecen disposiciones para la aplicación de las Leyes N°s 27626 y 27696, que regulan la actividad de las Empresas Especiales de Servicios y de las Cooperativas de Trabajadores, **SOLICITO LA EJECUCIÓN DE LA CARTA FIANZA** presentada por mi ex empleadora ..... , por incumplimiento de obligaciones laborales contenida en la Resolución Judicial N° ..... de fecha .....

POR LO TANTO:

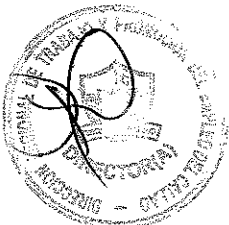
A Ud. Señor(a) Director(a) solicito acceder a mi solicitud por ser de justicia. Asimismo, declaro que los datos consignados y documentos presentados expresan la verdad de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General".

Adjunto a la presente:

1. Resolución Judicial consentida o de última instancia que ordene el pago de suma líquida.

Lima,..... de .....de 201.....

FIRMA DEL SOLICITANTE





Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

**FORMULARIO  
N° 15213**

**SOLICITUD PARA DEJAR SIN EFECTO LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS Y ENTIDADES DE INTERMEDIACIÓN LABORAL, POR EL INCUMPLIMIENTO DEL ACUERDO CONCILIATORIO SUSCRITO ANTE LA AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DE TRABAJO.**

Señor (a):  
Director (a) de Promoción del Empleo y Capacitación Laboral de la Dirección Regional de Trabajo y Promoción del Empleo del Callao

Yo, ....., identificado con DNI N° .....  
(nombre del denunciante)

con domicilio en ..... Teléfono ....., ante usted, me presento y digo:

Que, al amparo por lo dispuesto en el inciso 2° del artículo 23° de la Ley N° 27626, Ley que regula la actividad de las empresas especiales de servicios y de las cooperativas de trabajadores, **SOLICITO SE DEJE SIN EFECTO LA INSCRIPCIÓN** en el Registro Nacional de Empresas y Entidades que realizan actividades de Intermediación Laboral de la ....., denominada ....., (*Empresa de Servicio o Cooperativa de Trabajo*) por el incumplimiento de las obligaciones laborales acordada mediante Acta de Conciliación N° ....., de fecha .....

**POR LO TANTO:**

A Ud. Señor(a) Director(a) solicito acceder a mi solicitud por ser de justicia. Asimismo, declaro que los datos consignados y documentos presentados expresan la verdad de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General".

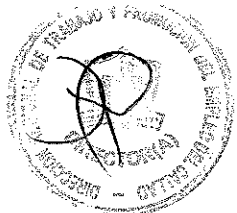
Adjunto a la presente:

- 1) Copia simple del Acta de Conciliación.

....., ..... de ..... de 201.....



FIRMA DEL DENUNCIANTE





Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

FORMULARIO  
N° 15214

**SOLICITUD PARA DEJAR SIN EFECTO LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS Y ENTIDADES DE INTERMEDIACIÓN LABORAL, POR EL INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LABORALES CONTENIDAS EN UNA SENTENCIA JUDICIAL**

Señor (a):

Director (a) de Promoción del Empleo y Capacitación Laboral de la Dirección Regional de Trabajo y Promoción del Empleo del Callao

Yo, ....., identificado con DNI N° .....  
(nombre del denunciante)

con domicilio en ..... Teléfono ..... , ante usted, me presento y digo:

Que, al amparo por lo dispuesto en el inciso 3° del artículo 23° de la Ley N° 27626, Ley que regula la actividad de las empresas especiales de servicios y de las cooperativas de trabajadores, **SOLICITO SE DEJE SIN EFECTO LA INSCRIPCIÓN** en el Registro Nacional de Empresas y Entidades que realizan actividades de Intermediación Laboral de la ..... denominada ....., (*Empresa de Servicio o Cooperativa de Trabajo*) por incumplimiento de la sentencia judicial que ordena el pago contenida en la Resolución N° ....., de fecha .....

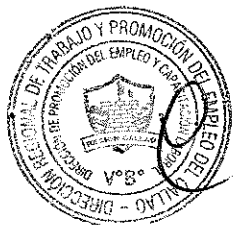
POR LO TANTO:

A Ud. Señor(a) Director(a) solicito acceder a mi solicitud por ser de justicia. Asimismo, declaro que los datos consignados y documentos presentados expresan la verdad de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General".

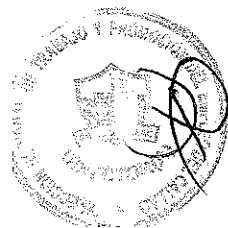
Adjunto a la presente:

- 1) Copia de la Sentencia Judicial.
- 2) Copia del cargo de notificación del mandato de ejecución realizada a la Empresa o Entidad de Intermediación Laboral.

....., ..... de .....de 201.....



FIRMA DEL DENUNCIANTE





Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

FORMULARIO  
N° 15215

**SOLICITUD PARA DEJAR SIN EFECTO LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS Y ENTIDADES DE INTERMEDIACIÓN LABORAL, POR EL INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LABORALES CONTENIDAS EN EL ACTA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL**

Señor (a):

Director (a) de Promoción del Empleo y Capacitación Laboral de la Dirección Regional de Trabajo y Promoción del Empleo del Callao

Yo, ....., identificado con DNI N° .....  
(nombre del denunciante)

con domicilio en ..... Teléfono ..... , ante usted, me presento y digo:

Que, al amparo por lo dispuesto en el inciso 3° del artículo 23° de la Ley N° 27626, Ley que regula la actividad de las empresas especiales de servicios y de las cooperativas de trabajadores, **SOLICITO SE DEJE SIN EFECTO LA INSCRIPCIÓN** en el Registro Nacional de Empresas y Entidades que realizan actividades de Intermediación Laboral de la ..... denominada ....., (*Empresa de Servicio o Cooperativa de Trabajo*) por incumplimiento del Acta de Conciliación Extrajudicial que ordena el pago contenida en el Acta N° ....., de fecha .....

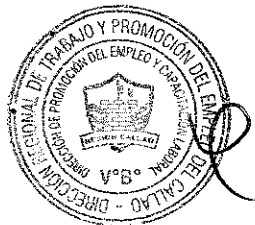
POR LO TANTO:

A Ud. Señor(a) Director(a) solicito acceder a mi solicitud por ser de justicia. Asimismo, declaro que los datos consignados y documentos presentados expresan la verdad de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General".

Adjunto a la presente:

- 1) Copia del Acta de Conciliación Extrajudicial.

..... de .....de 201.....



\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DENUNCIANTE





DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

**FORMULARIO  
N° 15216**

**COMUNICACIÓN DE INTERPOSICIÓN DE DEMANDA LABORAL POR  
INCUMPLIMIENTO DEL PAGO DE DERECHOS Y BENEFICIOS**

Señor (a):

Director (a) de Promoción del Empleo y Capacitación Laboral de la Dirección Regional de Trabajo y Promoción del Empleo del Callao

Yo, ....., identificado con DNI N° .....

*(nombre del denunciante)*

con domicilio en ..... Teléfono ..... , ante usted, me presento y digo:

Que, al amparo por lo dispuesto en el artículo 24° del D.S. N° 003 -2002-TR establecen disposiciones para la aplicación de las Leyes N° 27626 y 27696 Ley que regula la actividad de las empresas especiales de servicios y de las cooperativas de trabajadores, comunico a su despacho la **INTERPOSICION DE LA DEMANDA LABORAL** contra mi ex empleadora ....., interpuesta ante el Juzgado Laboral de la Corte Superior de Justicia de .....

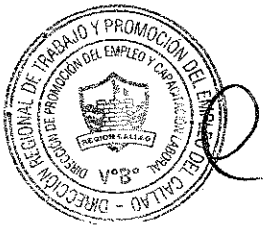
**POR LO TANTO:**

A Ud. Señor(a) Director(a) solicito acceder a mi solicitud por ser de justicia. Asimismo, declaro que los datos consignados y documentos presentados expresan la verdad de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General".

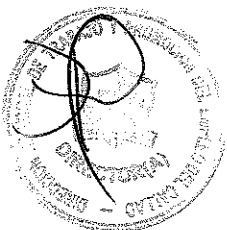
Adjunto a la presente:

- 1) Copia de la demanda debidamente recibida por la mesa de partes del Organismo Judicial competente

..... de ..... de 201.....



\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DENUNCIANTE





DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

FORMULARIO N° 15217

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE EMPRESAS PROMOCIONALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Señor (a):

Director (a) de Promoción del Empleo y Capacitación Laboral de la Dirección Regional de Trabajo y Promoción del Empleo del Callao

..... con RUC (nombre, denominación o razón social)

N° ....., con domicilio en ..... Teléfono ..... , debidamente representada por ....., en su calidad de ....., identificado con DNI N° ..... ante usted me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 3° del Decreto Supremo N° 001-2003-TR, norma que regula la creación del Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad, solicito a su Despacho LA INSCRIPCIÓN en el Registro respectivo.

POR LO TANTO:

A Ud. Señor(a) Director(a) solicito acceder a mi solicitud por ser de justicia. Asimismo, declaro que los datos consignados y documentos presentados expresan la verdad de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General".

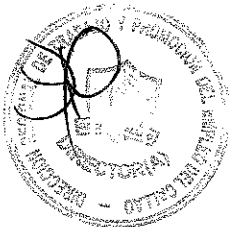
Adjunto a la presente:

- 1) Copia de la escritura pública de constitución y sus modificaciones de ser el casos inscritas en la oficina de registros públicos, en caso de tratarse de persona jurídica.
2) Copia del comprobante del comprobante de información registrada de la SUNAT
3) Copia del documento de identidad del Titular o Representante Legal de la empresa.
4) Declaración Jurada de la empresa solicitante, de acuerdo a Formato, de contar con no menos del 30% de sus trabajadores en la condición de discapacidad, de los cuales el 80% deberá desarrollar actividades relacionadas directamente con el objeto social de la empresa.
5) Copia de los certificados de discapacidad de cada uno de los trabajadores.
6) Copia de la planilla de pago correspondiente al mes anterior en el que se solicitó la inscripción.

Lima, ..... de .....de 201.....



FIRMA DEL REPRESENTANTE







DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

FORMULARIO N° 15217-A

DECLARACIÓN JURADA DE CONTAR CON NO MENOS DEL 30% DE TRABAJADORES EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

....., con RUC

(Nombre, Denominación o Razón Social)

N°....., con domicilio real en .....; debidamente representada por ....., en su calidad de....., con DNI N°.....

Declaro bajo juramento, contar a la fecha de presentación de la solicitud de inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad con ..... trabajadores (100%), de los cuales el ..... ( ..... %) son trabajadores con discapacidad y de cuyo último número ..... trabajadores ( ..... %) realiza actividades relacionadas directamente con el objeto social de la empresa.

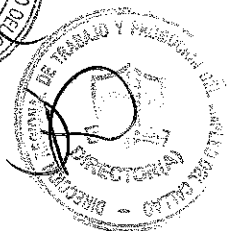
La presente Declaración manifiesta la verdad y la expreso de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General.

Asimismo, me someto a las verificaciones que disponga la Autoridad Administrativa de Trabajo para corroborar el contenido de la presente Declaración.

....., ....de ..... de 201.....

..... FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL

NOTA.- El número de personas con discapacidad no debe ser menor al 30% del total de trabajadores. Del indicado porcentaje, el 80% debe desarrollar actividades relacionadas directamente con el objeto social de la empresa.





DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

**FORMULARIO**  
**N° 15218**

**SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE  
EMPRESAS PROMOCIONALES PARA PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD**

Señor (a):

Director (a) de PROMOCIÓN DEL EMPLEO Y CAPACITACIÓN LABORAL DE LA DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO DEL CALLAO

....., con RUC  
(denominación o razón social)

N° ....., inscrita en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad, con Registro N° ..... de fecha .....; teléfono N° ....., debidamente representada por ....., en su calidad de ....., identificado con DNI N° .....; ante usted me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6° del Decreto Supremo N° 001-2003-TR, norma que regula la creación del Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad, solicito a su Despacho la **RENOVACIÓN** de la inscripción en el indicado Registro.

**POR LO TANTO:**

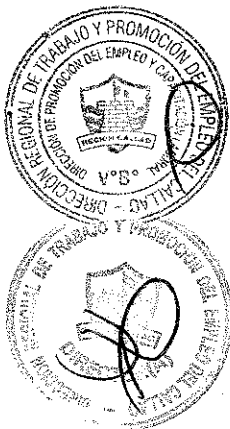
A Ud. solicito acceder a mi solicitud por ser de justicia. Asimismo, declaro que los datos consignados y documentos presentados expresan la verdad de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General".

Adjunto a la presente:

1. Declaración Jurada de cumplimiento de los requisitos según Formato.

..... de ..... de 201.....

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE





DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

**FORMULARIO  
N° 15218-A**

**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS**

....., (*denominación o razón social*) inscrita en el  
Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad, con RUC N° ....., con  
domicilio real en ....., debidamente representada por  
....., en su calidad de ....., identificado con DNI N°  
.....

Que, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 6° del Decreto Supremo N° 001-2003-TR, norma  
que regula la creación del Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad,  
manifiesto que a efectos de solicitar la RENOVACIÓN de la inscripción en el indicado Registro, expreso  
mantener los requisitos exigidos por ley para la inscripción. Esto es, cumplir con las exigencias  
documentales previstas y contar con no menos del 30% de los trabajadores a personas con discapacidad,  
de los cuales el 80% desarrolla actividades relacionadas directamente con el objeto social de la empresa.

La presente declaración se realiza de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento  
Administrativo General.

....., ..... de ..... de 201.....

.....  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL



DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

FORMULARIO  
N° 15219

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE  
AGENCIAS PRIVADAS DE EMPLEO

**SEÑOR(A) DIRECTOR (A) DE PROMOCIÓN DEL EMPLEO Y CAPACITACIÓN  
LABORAL DE LA DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL  
EMPLEO DEL CALLAO**

**S.D.**

.....,  
(Denominación o razón social)  
identificada con RUC N°..... con domicilio real en  
..... (Indicar domicilio de la principal)<sup>1</sup> teléfono  
N°....., debidamente representada por ....., en su  
calidad de..... con DNI N°.....; a usted me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 3º del Decreto Supremo N° 005-2003-TR, que crea el Registro Nacional de Agencias Privadas de Empleo, solicito la inscripción en el indicado Registro, como **AGENCIA PRIVADA DE EMPLEO**.

**POR LO TANTO:**

A usted, solicito acceder a mi solicitud por ser de justicia. Asimismo, declaro que los datos consignados y documentos presentados expresan la verdad de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General".

Adjunto al presente:

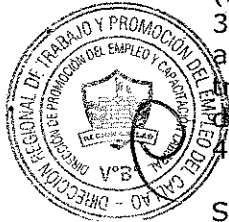
Si es persona natural:

1. Copia simple de carne de extranjería o indicar el número de DNI.
2. Declaración Jurada de domicilio de la sede principal de la agencia privada de empleo, conforme a la información contenida en el registro único del contribuyente (RUC) de la SUNAT.
3. Declaración Jurada indicando que el solicitante, ni ningún trabajador de la agencia privada de empleo posee antecedentes por condena penal vinculada con la trata de personas, tráfico de migrantes, trabajo forzoso, trabajo infantil, discriminación, estafa o falsificaciones.
4. Recibo de pago por derecho de trámite abonado en el Banco de la Nación

Si es persona jurídica:

1. Copia de la partida electrónica vigente de la constitución de la agencia privada de empleo inscrita en la SUNARP y sus modificaciones emitida con una antigüedad no mayor de treinta (30) días naturales.
2. Copia simple de carne de extranjería o indicar el número de DNI.

En caso de contar con más de un domicilio, detallar cada uno de éstos



DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

**FORMULARIO  
N° 15219**

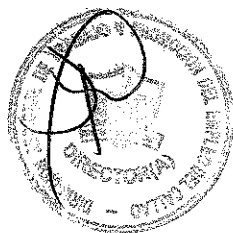
**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE  
AGENCIAS PRIVADAS DE EMPLEO**

3. Declaración Jurada de domicilio de la sede principal de la agencia privada de empleo y sus establecimientos, conforme a la información contenida en el registro único del contribuyente (RUC) de la SUNAT.

4. Declaración Jurada indicando que los representantes legales, los apoderados, los accionistas, los asociados, el titular gerente, ni ningún trabajador de la agencia privada de empleo posee por condena antecedentes por condena penal vinculada con la trata de personas, tráfico de migrantes, trabajo forzoso, trabajo infantil, discriminación, estafa o falsificaciones.

5. Recibo de pago por derecho de trámite abonado en el Banco de la Nación.

.....de ..... de 201...



.....  
FIRMA DEL REPRESENTANTE  
LEGAL



Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

**FORMULARIO  
N° 15220**

**SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO  
NACIONAL DE AGENCIAS PRIVADAS DE EMPLEO**

**SEÑOR(A) DIRECTOR (A) DE PROMOCIÓN DEL EMPLEO Y CAPACITACIÓN  
LABORAL DE LA DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL  
EMPLEO DEL CALLAO**

**S.D.**

.....  
(Denominación o razón social)  
identificada con RUC N°....., inscrita en el Registro Nacional de  
Agencias Privadas de Empleo, con Registro N° ....., de fecha  
....., con domicilio real en .....; teléfono  
N°....., debidamente representada por ....., en su  
calidad de..... con DNI N°.....; a usted me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 7º del Decreto Supremo N° 005-  
2003-TR, que crea el Registro Nacional de Agencias Privadas de Empleo, solicito la  
**RENOVACIÓN** de la inscripción en el indicado Registro.

**POR LO TANTO:**

A usted, solicito acceder a mi solicitud por ser de justicia. Asimismo, declaro que los  
datos consignados y documentos presentados expresan la verdad de acuerdo a lo  
regulado por la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General".

Adjunto a la presente:

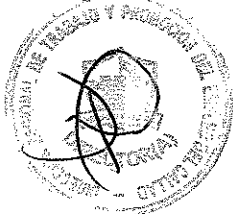
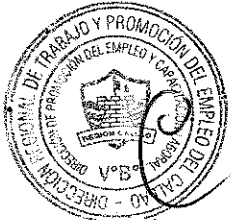
En caso de no existir variación:

- 1) Declaración Jurada de que la información presentada para su inscripción no ha  
variado.

En caso de existir variación:

- 1) Adjuntar información correspondiente actualizando datos necesarios.
- 2) Pago por derecho de trámite abonado en el Banco de la Nación.

Fecha: ....., .....de ..... de 201...



.....  
FIRMA DEL REPRESENTANTE  
LEGAL



Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

FORMULARIO  
N° 15220-A

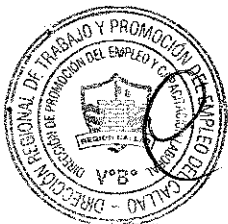
DECLARACIÓN JURADA DE QUE LA INFORMACIÓN PRESENTADA  
PARA LA INSCRIPCIÓN NO HA VARIADO

....., inscrita en el  
(Denominación o razón social)  
Registro Nacional de Agencias Privadas de Empleo, identificada con RUC N°  
....., con domicilio real en .....;  
teléfono N° ....., debidamente representada por  
..... en su calidad de ..... con DNI  
N° .....; a usted me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto en la ley N° 27626 y el Decreto Supremo N° 20-2012-TR, Artículo 14 a efectos de solicitar la **RENOVACIÓN** de la inscripción en el Registro Nacional de Agencias Privadas de Empleo informo que los datos presentados en el mencionado registro no han variado dando cumplimiento de los requisitos exigidos por ley.

La presente declaración se realiza de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

..... de ..... de 201.....



.....  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL



FORMULARIO N° 15221

COMUNICACIÓN DE VARIACIÓN DE DOMICILIO DE LA AGENCIA PRIVADA DE EMPLEO

SEÑOR(A) DIRECTOR (A) DE PROMOCIÓN DEL EMPLEO Y CAPACITACIÓN LABORAL DE LA DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO DEL CALLAO

S.D.

(Denominación o razón social)

identificada con RUC N°, inscrita en el Registro Nacional de Agencias Privadas de Empleo, con Registro N°, de fecha, con domicilio real en; teléfono N°, debidamente representada por, en su calidad de con DNI N°; a usted me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 10° del Decreto Supremo N° 005-2003-TR, que crea el Registro Nacional de Agencias Privadas de Empleo, cumpla con comunicar a su Despacho la VARIACIÓN DE DOMICILIO de mi representada, al que a continuación se indica (indicar nuevo domicilio) 1

POR LO TANTO:

A usted, solicito acceder a mi solicitud por ser de justicia. Asimismo, declaro que los datos consignados y documentos presentados expresan la verdad de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General".

Adjunto a la presente:

- 1. Declaración Jurada Simple del domicilio de la nueva Sede Principal debidamente suscrito por el representante legal o persona natural de la Agencia Privada de Empleo, de acuerdo a la información contenida en el Registro Único Contribuyente (RUC) de la SUNAT.
2. Pago por derecho de trámite abonado en el Banco de la Nación.

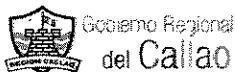
..... de ..... de 201...

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

1 De contar con más de un domicilio, detallar cada uno de éstos.







DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

FORMULARIO N° 15222

MODELO DE SOLICITUD PARA COMUNICAR VARIACIÓN DE DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DE AGENCIA PRIVADA DE EMPLEO

SEÑOR(A) DIRECTOR (A) DE PROMOCIÓN DEL EMPLEO Y CAPACITACIÓN LABORAL DE LA DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO DEL CALLAO S.D.

(Denominación o razón social) identificada con RUC N°..., inscrita en el Registro Nacional de Agencias Privadas de Empleo, con Registro N°..., de fecha..., con domicilio real en...; teléfono N°..., debidamente representada por..., en su calidad de..., con DNI N°...; a usted me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 10° del Decreto Supremo N° 005-2003-TR, que crea el Registro Nacional de Agencias Privadas de Empleo, cumplo con comunicar a su Despacho la VARIACIÓN DE RAZON SOCIAL a la que continuación se consigna (indicar nueva denominación o razón social)

POR LO TANTO:

A usted, solicito acceder a mi solicitud por ser de justicia. Asimismo, declaro que los datos consignados y documentos presentados expresan la verdad de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General".

Adjunto a la presente:

- 1. Copia simple de la partida electrónica vigente de la constitución en la que conste la modificación producida.

En caso del cambio de representante legal adicionalmente deberá adjuntarse una declaración jurada de no poseer antecedentes por condena penal vinculada con la trata de personas, tráfico de migrantes, trabajo forzoso, trabajo infantil, discriminación, estafa o falsificaciones incluyendo a los representantes legales, los apoderados, los accionistas, los asociados, titular gerente y los trabajadores de la agencia privada de empleo.

- 2. Pago por derecho de trámite abonado en el Banco de la Nación.

.....de ..... de 201.....

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL





**FORMULARIO  
N° 15223**

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN, REGISTRO Y PRORROGA DE  
CONVENIOS DE MODALIDADES FORMATIVAS LABORALES EN  
JORNADA U HORARIO NOCTURNO**

**SEÑOR(A) DIRECTOR(A) DE PROMOCIÓN DEL EMPLEO Y CAPACITACIÓN LABORAL  
DE LA DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO DEL  
CALLAO**

\_\_\_\_\_  
(Denominación o Razón Social)

identificada con R.U.C. N° \_\_\_\_\_, con domicilio real en  
\_\_\_\_\_, con teléfono N° \_\_\_\_\_,  
debidamente representada por \_\_\_\_\_,  
identificado(a) con DNI N° \_\_\_\_\_; a usted, me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto por la Ley sobre Modalidades Formativas Laborales, Ley N° 28518, y su Reglamento, Decreto Supremo N° 007-2005-TR, solicito: (Marque con un aspa)

AUTORIZACIÓN Y REGISTRO DEL (LOS) CONVENIO(S) DE MODALIDAD FORMATIVA LABORAL: \_\_\_\_\_ (Especificar la modalidad), EN JORNADA FORMATIVA U HORARIO NOCTURNO<sup>1</sup> celebrado(s).

PRORROGA DE LO(S) CONVENIO(S) DE MODALIDAD FORMATIVA LABORAL \_\_\_\_\_ (Especificar la modalidad), EN JORNADA FORMATIVA U HORARIO NOCTURNO<sup>1</sup> celebrado(s).

**POR TANTO:**

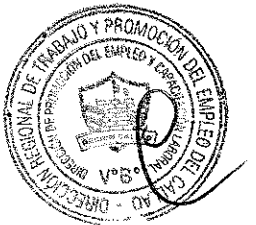
Solicito a usted, se sirva acceder a lo requerido y declaro bajo juramento que los datos consignados y los documentos presentados expresan la verdad.

Adjunto a la presente:

1. Copia del convenio, firmado por el empleador y el beneficiario, indicándose el horario en el que se desarrollará la Modalidad Formativa Laboral.
2. Declaración Jurada de la empresa, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento.
3. En el caso de adolescentes entre 15 y 18 años adicionalmente: Resolución Judicial para la realización de la actividad formativa en horario nocturno.
4. Adicionalmente adjuntar los demás requisitos según Modalidad Formativa Laboral especificadas en el TUPA.
5. Pago por derecho de trámite, abonada en el Banco de la Nación.

Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 201\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante Legal



\_\_\_\_\_  
Se considera horario nocturno de 10 p.m. a 6 a.m.  
2-Adicionalmente se presenta el documento 8.





**FORMULARIO  
N° 15223-A**

**FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA DE JORNADA  
U HORARIO NOCTURNO**

*DECLARACIÓN JURADA*

\_\_\_\_\_  
**(Denominación o Razón Social)**

identificada con RUC N° \_\_\_\_\_, representada por  
\_\_\_\_\_ identificado (a) con

**(Apellidos y nombres)**

DNI N° \_\_\_\_\_; ante usted, me presento y digo:

Que, declaro bajo juramento que la empresa cuenta con una jornada y horario de trabajo nocturno y que el desarrollo de la actividad formativa en ese horario resulta necesaria para cumplir con la finalidad formativa.

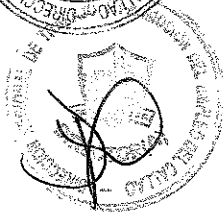
El horario y la jornada nocturna que cumple el beneficiario en la empresa es de: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ y el horario de formación que realiza el beneficiario \_\_\_\_\_ (nombres y apellidos), en el Centro de Formación Profesional es entre \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_.

La presente Declaración manifiesta la verdad y la expreso de acuerdo a lo regulado por la Ley del Procedimiento Administrativo General Ley – N° 27444.

Asimismo, me someto a las verificaciones que disponga la Autoridad Administrativa de Trabajo para corroborar la veracidad del contenido de la presente Declaración.

Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del Representante Legal**



*[Handwritten mark]*



Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

**FORMULARIO  
N° 15224**

**SOLICITUD DE REGISTRO Y PRÓRROGA DE CONVENIOS DE  
APRENDIZAJE CON PREDOMINIO EN LA EMPRESA**

**SEÑOR(A) DIRECTOR(A) DE PROMOCIÓN DEL EMPLEO Y CAPACITACIÓN  
LABORAL DE LA DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL  
EMPLEO DEL CALLAO**

( Denominación o Razón Social)

Identificado con R.U.C. N° \_\_\_\_\_ con domicilio real en  
\_\_\_\_\_; teléfono N° \_\_\_\_\_  
debidamente representada por \_\_\_\_\_

identificado con DNI N° \_\_\_\_\_; a Usted, me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto por la Ley sobre Modalidades Formativas Laborales, Ley N°28518, y su Reglamento, Decreto Supremo N°007-2005-TR, solicito el **REGISTRO / LA PRÓRROGA** (subrayar la que corresponda) de los **CONVENIOS DE APRENDIZAJE CON PREDOMINIO EN LA EMPRESA**, celebrados con las personas cuya relación se adjunta a la presente.

**POR TANTO:**

A usted, solicito se sirva acceder a lo requerido. Asimismo declaro bajo juramento que los datos consignados y los documentos presentados expresan la verdad.

*Adjunto a la presente:*

1. *Relación de los beneficiarios con los que la empresa ha celebrado los convenios.*
2. *Cuatro ejemplares de los convenios celebrados.*
3. *Hoja informativa (por cuadruplicado).*
4. *Plan de Aprendizaje.*
5. *Constancia de pago de la tasa correspondiente abonada en el Banco de la Nación.*
6. *Acta o partida de nacimiento.*
7. *Copia de Certificado de Estudios Primarios.*
8. *Copia de la autorización del CFP para realizar la modalidad de Aprendizaje con predominio en la empresa.*
9. *En el caso de adolescentes comprendidos entre 14 y 18 años adicionalmente:*
  - *Certificado Médico original que acredite la capacidad, física, mental y emocional para realizar las actividades formativas, expedido gratuitamente por los servicios médicos del Sector Salud o de la Seguridad Social según corresponda.*
  - *Declaración Jurada de la Empresa que el adolescente no realiza actividades prohibidas según lo previsto en el art. 60 del Reglamento.*
10. **Solo si es extemporáneo:** *(se considera extemporáneo después de los 15 días naturales de la fecha de suscripción del convenio), adjunto:*
  - *Constancia de pago de la tasa correspondiente abonada en el Banco de la Nación:*  
*La presentación extemporánea procede únicamente mientras el convenio se encuentre vigente.*

Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante Legal



AT



Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

**FORMULARIO**

**N° 15225**

**SOLICITUD DE REGISTRO Y PRÓRROGA DE CONVENIOS DE  
APRENDIZAJE CON PREDOMINIO EN EL CENTRO DE FORMACIÓN  
PROFESIONAL**

**SEÑOR(A) DIRECTOR(A) DE PROMOCIÓN DEL EMPLEO Y CAPACITACIÓN  
LABORAL**

( Denominación o Razón Social)

Identificado con R.U.C. N° \_\_\_\_\_ con domicilio real en  
\_\_\_\_\_; teléfono N° \_\_\_\_\_,  
debidamente representada por \_\_\_\_\_,  
identificado con DNI N° \_\_\_\_\_; a Usted, me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto por la Ley N° 28518, Ley sobre Modalidades Formativas Laborales, y su Reglamento, Decreto Supremo N° 007-2005-TR, solicito: (Marque con un aspa)

REGISTRO DE LOS CONVENIOS DE APRENDIZAJE CON PREDOMINIO EN EL CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL (PRÁCTICA PREPROFESIONAL) CELEBRADOS

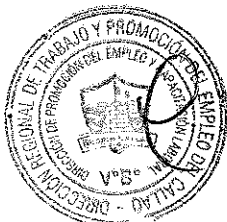
PRÓRROGA DE LOS CONVENIOS DE APRENDIZAJE CON PREDOMINIO EN EL CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL (PRÁCTICA PREPROFESIONAL) CELEBRADOS

**POR TANTO:**

Solicito a usted, se sirva acceder a lo requerido y declaro bajo juramento que los datos consignados y los documentos presentados expresan la verdad.

Adjunto a la presente:

1. Relación de los beneficiarios con los que la empresa ha celebrado los convenios
2. Cuatro (4) ejemplares de los convenios celebrados.
3. Hoja informativa (por cuadruplicado).
4. Plan de Específico de Aprendizaje
5. Copia del acta, partida de nacimiento o DNI del beneficiario
6. Constancia de pago de la tasa correspondiente abonada en el Banco de la Nación
7. Copia de la declaración jurada presentada a la administración tributaria en reemplazo del comprobante de pago de la tasa (Sólo en el caso de empresas de la actividad agraria)





**FORMULARIO**

**N° 15225**

**SOLICITUD DE REGISTRO Y PRÓRROGA DE CONVENIOS DE  
APRENDIZAJE CON PREDOMINIO EN EL CENTRO DE FORMACIÓN  
PROFESIONAL**

En el caso de adolescentes comprendidos entre 14 y 17 años<sup>1</sup>

- 8. Certificado Médico original que acredite la capacidad física, mental y emocional para realizar las actividades formativas, expedido gratuitamente por los servicios médicos del Sector Salud o de la Seguridad Social según corresponda.
- 9. Declaración Jurada de la Empresa que el adolescente no realiza actividades prohibidas según lo previsto en el Art. 60º del Reglamento.

Solo si es extemporáneo<sup>2</sup>

- 10. Constancia de pago de la tasa correspondiente abonada en el Banco de la Nación.

La presentación extemporánea procede únicamente mientras el convenio se encuentra vigente.

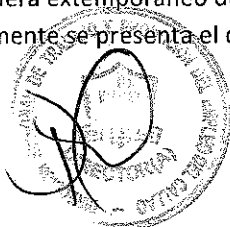
.....de..... de 201.....

.....  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL



<sup>1</sup> Adicionalmente se presentan los documentos 8 y 9

<sup>2</sup> Se considera extemporáneo después de los 15 días naturales de la fecha de suscripción del convenio. Adicionalmente se presenta el documento 10.





**FORMULARIO  
N° 15226**

**SOLICITUD DE REGISTRO Y PRÓRROGA DE CONVENIOS DE  
PRÁCTICAS PROFESIONALES**

**SEÑOR(A) DIRECTOR(A) DE PROMOCIÓN DEL EMPLEO Y CAPACITACIÓN  
LABORAL DE LA DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL  
EMPLEO DEL CALLAO**

\_\_\_\_\_ (Denominación o Razón Social)

Identificada con R.U.C. N° \_\_\_\_\_, con domicilio real en  
\_\_\_\_\_; teléfono N° \_\_\_\_\_

debidamente representada por \_\_\_\_\_,  
identificado con DNI N° \_\_\_\_\_; a usted, me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto por la Ley sobre Modalidades Formativas  
Laborales, Ley N° 28518, y su Reglamento, Decreto Supremo N° 007-2005-TR, solicito el  
**REGISTRO / LA PRORROGA** (subrayar la que corresponda) **DE LOS CONVENIOS DE  
PRACTICAS PROFESIONALES**, celebrados con las personas cuya relación se adjunta a  
la presente.

**POR TANTO:**

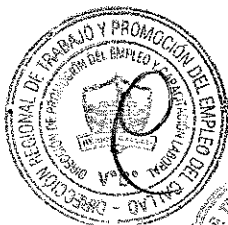
A usted, solicito se sirva acceder a lo requerido. Asimismo, declaro bajo juramento, que  
los datos consignados y los documentos presentados expresan la verdad.

*Adjunto a la presente:*

1. *Relación de los beneficiarios con los que la empresa ha celebrado los convenios.*
  2. *Tres ejemplares de los convenios celebrados.*
  3. *Hoja informativa (por triplicado).*
  4. *Copia simple de la Carta de Presentación del Centro de Formación Profesional. Si es en idioma extranjero, acompañar la traducción simple al idioma oficial.*
  5. *Constancia de pago de la Tasa Correspondiente abonada en el Banco de la Nación.*
  6. **Sólo si es extemporáneo** (se considera extemporáneo después de los 15 días naturales de la fecha de suscripción del convenio), adjunto:
    - *Constancia de pago de la Tasa Correspondiente abonada en el Banco de la Nación.*
- La presentación extemporánea procede únicamente mientras el convenio se encuentre vigente.*

Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL



18



Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

FORMULARIO  
N° 15226-A

PRÁCTICAS PROFESIONALES – MODELO DE CARTA DE  
PRESENTACIÓN DE EGRESADOS

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_

Señor (a)

\_\_\_\_\_  
(Indicar cargo y empresa)

**Presente.-**

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez comunicarle que el (la) señor (ita) \_\_\_\_\_, identificado (a) con D.N.I. \_\_\_\_\_ es **EGRESADO (A)** de nuestra casa de estudios, de la Facultad (especialidad) de \_\_\_\_\_, y desea desarrollar Prácticas Profesionales en su empresa, a fin de complementar la formación recibida en nuestra institución. Esta modalidad formativa laboral se desarrolla según lo dispuesto en la Ley sobre Modalidades Formativas Laborales, Ley N° 28518.

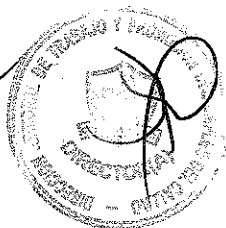
*Ponemos en su conocimiento que el período requerido por la Facultad (especialidad) para obtener el Grado Académico (o Título Profesional) es de \_\_\_\_\_.*

Sin otro en particular, quedo de usted.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma

Representante del Centro de Formación Profesional



AA





DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

**FORMULARIO  
N° 15227**

**SOLICITUD DE REGISTRO Y PRÓRROGA DE CONVENIOS DE  
CAPACITACIÓN LABORAL JUVENIL**

**SEÑOR(A) DIRECTOR(A) DE PROMOCIÓN DEL EMPLEO Y CAPACITACIÓN LABORAL  
DE LA DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO DEL  
CALLAO**

(Denominación o Razón Social)

identificada con RUC N° \_\_\_\_\_, con domicilio real en  
\_\_\_\_\_; con teléfono N° \_\_\_\_\_, debidamente  
representada por \_\_\_\_\_, identificado con DNI N°  
\_\_\_\_\_; a Usted, me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto por la Ley sobre Modalidades Formativas Laborales, Ley N° 28518, y su Reglamento, Decreto Supremo N° 007-2005-TR, solicito el REGISTRO /LA PRORROGA (subrayar la que corresponda) DE LOS CONVENIOS DE CAPACITACIÓN LABORAL JUVENIL, celebrados con las personas cuya relación se adjunta a la presente.

**POR TANTO:**

A usted, solicito se sirva acceder a lo requerido. Asimismo, declaro bajo juramento que los datos consignados y los documentos presentados expresan la verdad.

Adjunto a la presente:

- Relación de los beneficiarios con los que la empresa ha celebrado los convenios.
- Tres ejemplares originales de los convenios celebrados.
- Hoja informativa (por triplicado).
- Declaración jurada del joven que no sigue estudios de nivel superior durante la vigencia del convenio.
- Constancia de pago de la Tasa Correspondiente abonada en el Banco de la Nación.
- En el caso de adolescentes comprendidos entre 16 y 18 años, adicionalmente, presento:
- Certificado Médico original que acredite la capacidad física, mental y emocional para realizar las actividades formativas, expedido gratuitamente por los servicios médicos del Sector Salud o de la Seguridad Social, según corresponda.
- Declaración Jurada de la Empresa que el adolescente no realiza actividades prohibidas, según lo previsto en el art. 60 del Reglamento
- Sólo si es extemporáneo (se considera extemporáneo después de los 15 días naturales de la fecha de suscripción del convenio), adjunto:
- Constancia de pago de la Tasa Correspondiente abonada en el Banco de la Nación.

La presentación extemporánea procede únicamente mientras el convenio se encuentre vigente.

Adicionalmente:

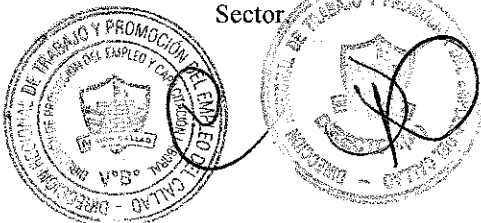
A. En caso de personas con discapacidad:

- Copia de constancia de inscripción en el Registro de CONADIS, o
- Certificado de Discapacidad expedido por los Serv. Médicos Oficiales de los sectores de Salud, Defensa, Interior o de ESSALUD o copia fedateada por el Sector.

B. En caso de jóvenes mujeres con responsabilidad familiar:

- Acta o partida de nacimiento de los hijos menores de edad que tenga a cargo o copia fedateada por el Sector

Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_



Firma del Representante Legal



FORMULARIO  
N° 15227-A

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA DE MODALIDADES  
FORMATIVAS LABORALES DE CAPACITACIÓN LABORAL JUVENIL

DECLARACIÓN JURADA

\_\_\_\_\_  
(Nombres y apellidos)  
identificado (a) con DNI N° \_\_\_\_\_; ante usted, me presento y digo:

Que, declaro bajo juramento que no sigo estudios de nivel superior durante la vigencia del Convenio de Capacitación Laboral Juvenil.

La presente Declaración manifiesta la verdad y la expreso de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.

Asimismo, me someto a las verificaciones que disponga la Autoridad Administrativa de Trabajo para corroborar la veracidad del contenido de la presente Declaración.

Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Beneficiario



15



DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

**FORMULARIO**

**N° 15228**

**SOLICITUD DE REGISTRO Y PRÓRROGA DE CONVENIOS DE PASANTÍA**

**SEÑOR(A) DIRECTOR(A) DE PROMOCIÓN DEL EMPLEO Y CAPACITACIÓN LABORAL**

\_\_\_\_\_  
**(Denominación o Razón Social)**

Identificado con R.U.C. N° \_\_\_\_\_ con domicilio real en \_\_\_\_\_; teléfono N° \_\_\_\_\_, debidamente representada por \_\_\_\_\_, identificado con DNI N° \_\_\_\_\_; a Usted, me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto por la Ley N° 28518, Ley sobre Modalidades Formativas Laborales, y su Reglamento, Decreto Supremo N° 007-2005-TR, solicito:

REGISTRO DE LOS CONVENIOS DE PASANTÍA EN LA EMPRESA CELEBRADOS

PRÓRROGA DE LOS CONVENIOS DE PASANTÍA EN EMPRESA CELEBRADOS

REGISTRO DE LOS CONVENIOS DE DOCENTES O CATEDRÁTICOS CELEBRADOS

PRÓRROGA DE LOS CONVENIOS DE PASANTÍA DE DOCENTES Y CATEDRÁTICOS CELEBRADOS

**POR TANTO:**

Solicito a usted, se sirva acceder a lo requerido y declaro bajo juramento que los datos consignados y los documentos presentados expresan la verdad.

Adjunto a la presente:

1. Relación de los beneficiarios con los que la empresa ha celebrado los convenios.
2. Cuatro (4) ejemplares de los convenios celebrados.
3. Hoja informativa (por cuadruplicado)
4. Copia del acta, partida de nacimiento o DNI del beneficiario
5. Plan Específico de Pasantía o Itinerario de Pasantía.
6. Constancia de pago de la tasa correspondiente abonada en el Banco de la Nación.

Copia de la declaración jurada presentada a la administración tributaria en reemplazo del comprobante de pago de la tasa (**Sólo en el caso de empresas de la actividad agraria**)





DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

**FORMULARIO**

**N° 15228**

**SOLICITUD DE REGISTRO Y PRÓRROGA DE CONVENIOS DE PASANTÍA**

En el caso de pasantía para beneficiario de 14 años o más<sup>1</sup>

- 8. Copia del documento que acredite la facultad del Centro Educativo o del Centro de formación Profesional para realizar esta modalidad formativa laboral.

En el caso de pasantía de docentes o catedráticos<sup>2</sup>

- 9. Carta de presentación del Centro de Formación Profesional.

En el caso de adolescentes comprendidos entre 14 y 17 años<sup>3</sup> (excepto los estudiantes de educación básica presentados por sus Centros Educativos)

- 10. Certificado Médico original que acredite la capacidad física, mental y emocional para realizar las actividades formativas, expedido gratuitamente por los servicios médicos del Sector Salud o de la Seguridad Social, según corresponda.
- 11. Declaración Jurada de la Empresa que el adolescente no realiza actividades prohibida según lo previsto en el Art. 60º del Reglamento.

Solo si es extemporáneo<sup>4</sup>

- 12. Constancia de pago de la Tasa correspondiente abonada en el Banco de la Nación.

La presentación extemporánea procede únicamente mientras el convenio se encuentra vigente.



.....de..... de 201.....

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

<sup>1</sup> Adicionalmente se presenta el documento 8.

<sup>2</sup> Adicionalmente se presenta el documento 9.

<sup>3</sup> Adicionalmente se presenta el documento 10 y 11.

<sup>4</sup> Se considera extemporáneo después de los 15 días naturales de la fecha de suscripción del convenio. Adicionalmente se presenta el documento 12.



FORMULARIO N° 15228-A

MODELO DE CONVENIO DE PASANTIA EN LA EMPRESA (CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL)

Conste por el presente documento que se firma por cuadruplicado, el Convenio de Pasantía, celebrado de conformidad con el Artículo 23° y siguientes, de la Ley sobre Modalidades Formativas Laborales, Ley N° 28518, y su Reglamento aprobado mediante el Decreto Supremo N° 007-2005-TR, que se celebra entre LA EMPRESA, EL CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL y EL (LA) BENEFICIARIO (A), identificados en este documento, de acuerdo a los términos y condiciones siguientes:

DATOS GENERALES:

A. LA EMPRESA

Razón Social : .....
RUC : .....
Domicilio : .....
Actividad Económica : .....
Representante : .....
Doc. de Identidad del representante : .....

B. EL CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL

Razón Social : .....
RUC : .....
Domicilio : .....
Representante : .....
Doc. de Identidad del representante : .....

C. EL (LA) BENEFICIARIO (A)

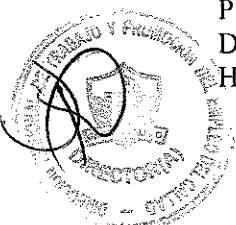
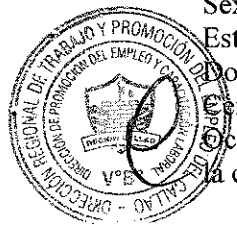
Nombre : .....
Doc. de Identidad : .....
Nacionalidad : .....
Fecha de Nacimiento : .....
Sexo : .....
Estado Civil : .....
Domicilio : .....
Centro de Formación : .....
Ocupación materia de la capacitación : .....

D. CONDICIONES DEL CONVENIO

Plazo de duración : (....) meses, desde el ..../..../.... hasta el ..../..../....
Días de la pasantía : .....
Horario de la pasantía : .....

(La empresa otorgará al beneficiario el tiempo de refrigerio en las mismas condiciones en que es concedido a sus trabajadores).

Subvención Económica : .....
Área donde se realiza la Pasantía : .....





**CLÁUSULAS DEL CONVENIO:**

**PRIMERO:** EL (LA) BENEFICIARIO (A) es aquel que cumple con los requisitos de edad, y manifiesta su interés y necesidad de reforzar la capacitación laboral adquirida en el **CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL** mediante el desarrollo de actividades formativas en **LA EMPRESA**.

**SEGUNDO:** En virtud del presente Convenio **EL CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL** informa a **LA EMPRESA** su interés y necesidad de que un (a) **BENEFICIARIO (A)** efectúe su pasantía para los fines de relacionarlo con el mundo del trabajo y la empresa, cuyo monitoreo y seguimiento estará a cargo del Programa que respalde dicha pasantía.

**TERCERO:** EL (LA) BENEFICIARIO (A) desempeñará las actividades formativas de ..... en el área de ..... de acuerdo a los datos generales señalados en el literal d).

**CUARTO:** Para efectos del presente convenio **LA EMPRESA**, se obliga a:

- 1) Brindar las facilidades a **EL (LA) BENEFICIARIO (A)** para que realice su pasantía mediante la ejecución de tareas productivas, según el Plan Específico de Pasantía (PEP), definido por el **CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL** y el Programa que respalda ésta.
- 2) Proporcionar la dirección técnica y los medios necesarios para la formación laboral, sistemática e integral de **EL (LA) BENEFICIARIO (A)**, en la ocupación materia del presente convenio.
- 3) Pagar puntualmente la subvención convenida.
- 4) No cobrar a **EL (LA) BENEFICIARIO (A)** suma alguna por su formación.
- 5) Cubrir los riesgos de enfermedad y/o accidentes a través de Essalud o de un seguro privado con una cobertura equivalente a catorce (14) subvenciones mensuales en caso de enfermedad y treinta (30) por accidente.
- 6) Emitir cuando corresponda los informes que requiera **EL CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL** en que cursó estudios **EL/LA BENEFICIARIO (A)**.
- 7) Entregar a **EL (LA) BENEFICIARIO (A)** el respectivo Certificado sobre su actuación y desempeño.

**QUINTO:** Para efectos del presente convenio **EL CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL**, se obliga a:

- 1) Planificar y desarrollar el Plan Específico de Pasantía en coordinación con el Programa que respalda ésta, el que deberá responder a las necesidades del mercado laboral.
- 2) Dirigir y conducir las actividades de formación, capacitación, perfeccionamiento y especialización del **EL (LA) BENEFICIARIO (A)** en coordinación con la empresa.
- 3) Supervisar, evaluar y certificar las actividades formativas.

**SEXTO:** Para efectos del presente convenio **EL (LA) BENEFICIARIO (A)**, se obliga a:

- 1) Suscribir un convenio de pasantía con **LA EMPRESA**, acatando las disposiciones formativas que se le asigne.
- 2) Desarrollar la pasantía con disciplina y responsabilidad.
- 3) Cumplir las tareas productivas de la empresa conforme a la reglamentación y normatividad de ésta y del Plan Específico de Pasantía.
- 4) Cumplir con diligencia las obligaciones convenidas.





DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

**SÉPTIMO:** LA EMPRESA ha contratado el seguro de ..... para cubrir los riesgos de enfermedad y accidente de **EL (LA) BENEFICIARIO (A)**.

**OCTAVO:** LA EMPRESA concederá a **EL (LA) BENEFICIARIO (A)** una subvención económica mensual de .....(no menor al 30% de la Remuneración Mínima Vital).

De conformidad con el Artículo 47° de la Ley, esta subvención económica mensual no tiene carácter remunerativo y no está afecta al pago del Impuesto a la Renta, otros impuestos, contribuciones, ni aportaciones de ningún tipo a cargo de **LA EMPRESA**.

La subvención económica mensual no está sujeta a ningún tipo de retención a cargo de **EL (LA) BENEFICIARIO (A)**, salvo afiliación facultativa por parte de éste a un sistema pensionario.

**NOVENO:** Cualquiera de las partes se reserva el derecho de dar por concluido el presente convenio de manera inmediata en el momento que considere conveniente.

Cualquier modificación a lo expuesto en este convenio, requerirá de un acuerdo expreso entre las partes que lo celebran.

**DÉCIMO:** **EL (LA) BENEFICIARIO (A)** declara conocer la naturaleza del presente convenio, el cual no tiene carácter laboral, de tal modo que sólo genera para las partes, los derechos y obligaciones específicamente previsto en el mismo y en el texto de la Ley N° 28518 y el Decreto Supremo N° 007-2005-TR.

**DÉCIMO PRIMERO:** Para todos los efectos relacionados con el presente convenio, las partes señalan como su domicilio el que aparece consignado en la parte introductoria de éste, los cuales se tendrán por validos en tanto la variación no haya sido comunicada por escrito a la otra parte.

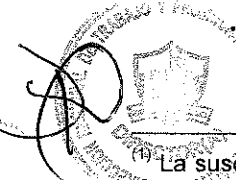
Las partes, después de leído el presente convenio, se ratifican en su contenido y lo suscriben en señal de conformidad en cuatro ejemplares: el primero para **LA EMPRESA**, el segundo para **EL (LA) BENEFICIARIO (A)**, el tercero para el **CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL**, y el cuarto será puesto en conocimiento y registrado ante la Autoridad Administrativa de Trabajo dentro de los quince (15) días naturales de la suscripción<sup>(1)</sup>; de lo que damos fe.

Suscrito en la Ciudad de ....., a los .....días del mes de .....de 200.....



.....  
**EL (LA) BENEFICIARIO (A)**

.....  
**LA EMPRESA**



.....  
**CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

.....  
**PADRE, TUTOR O RESPONSABLE<sup>(2)</sup>**

<sup>(1)</sup> La suscripción del convenio debe realizarse con anterioridad a la fecha de inicio de la ejecución del Convenio de Pasantía en la Empresa

<sup>(2)</sup> Sólo en el caso de ser **EL/LA BENEFICIARIO (A)** menor de edad, debiendo el padre, tutor o responsable especificar sus datos personales



FORMULARIO N° 15228-B

MODELO DE CONVENIO DE PASANTÍA DE DOCENTES (O CATEDRÁTICOS)

Conste por el presente documento que se firma por cuadruplicado, el Convenio de Pasantía de Docentes (o catedráticos), celebrado de conformidad con el Artículo 26° y siguientes, de la Ley sobre Modalidades Formativas Laborales, Ley N° 28518, y su Reglamento, aprobado mediante el Decreto Supremo N° 007-2005-TR, que se celebra entre LA EMPRESA, EL DOCENTE (O CATEDRÁTICO), y EL CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL, identificados en este documento, de acuerdo a los términos y condiciones siguientes:

B. DATOS GENERALES:

C. LA EMPRESA

Razón Social : .....
RUC : .....
Domicilio : .....
Actividad Económica : .....
Representante : .....
Doc. de Identidad del representante : .....

D. EL CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL

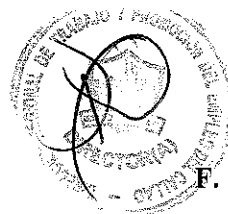
Razón Social : .....
RUC : .....
Domicilio : .....
Representante : .....
Doc. de Identidad del representante : .....

E. DOCENTE (O CATEDRÁTICO)

Nombre : .....
Doc. de Identidad : .....
Nacionalidad : .....
Fecha de Nacimiento : .....
Sexo : .....
Domicilio : .....
Centro de Formación Profesional que lo presenta : .....
Especialidad : .....
Profesión o Carrera : .....
Técnica : .....
Ocupación materia de la capacitación : .....

F. CONDICIONES DEL CONVENIO

Plazo de duración : (... ) meses, desde el .../.../..... hasta el ..../.../.....
Días del aprendizaje : .....







DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

Horario del aprendizaje : .....  
 (La empresa otorgará al beneficiario el tiempo de refrigerio en las mismas condiciones en que es concedido a sus trabajadores)

Subvención Económica : .....  
 Área donde se realiza : .....  
 la pasantía : .....

**CLÁUSULAS DEL CONVENIO**

**PRIMERO:** LA EMPRESA brindará facilidades al EL DOCENTE (O CATEDRÁTICO) para que realice su pasantía, mediante la ejecución de tareas productivas y de investigación científica tecnológica correspondientes al itinerario de pasantías.

**SEGUNDO:** EL DOCENTE (O CATEDRÁTICO) desempeñará las actividades formativas de.....en el área de..... de acuerdo a los datos generales señalados en el literal d).

**TERCERO:** Para efectos del presente convenio LA EMPRESA, se obliga a:

- 1) Adoptar y cumplir con el diseño del Itinerario de Pasantía en la actividad materia del convenio.
- 2) Proporcionar la dirección técnica y los medios necesarios para la formación laboral en la actividad materia del convenio.
- 3) Pagar puntualmente la subvención mensual convenida.
- 4) Otorgar el descanso semanal y feriados no laborables debidamente subvencionados.
- 5) No cobrar suma alguna por la formación recibida.
- 6) Cubrir los riesgos de enfermedad y accidentes a través de EsSalud o de un seguro privado con una cobertura equivalente a catorce (14) subvenciones mensuales en caso de enfermedad y treinta (30) por accidente.
- 7) Otorgar el respectivo certificado al término del período de la formación que precise las capacidades adquiridas y verificadas en el desempeño efectivo de las labores dentro de la empresa.

**CUARTO:** Para efectos del presente convenio EL DOCENTE (O CATEDRÁTICO), se obliga a:

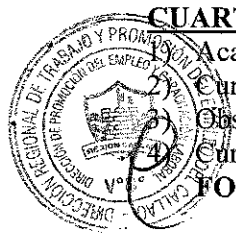
- 1) Acatar las disposiciones formativas que le asigne LA EMPRESA.
- 2) Cumplir con diligencia las obligaciones convenidas.
- 3) Observar las normas y reglamentos que rijan en el centro de trabajo.
- 4) Cumplir con el desarrollo del Itinerario de pasantía establecido por el CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL.

**QUINTO:** Para efectos del presente convenio el CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL, se obliga a:

- 1) Planificar y diseñar el itinerario de pasantía, así como coordinar con la EMPRESA el mecanismo de monitoreo y seguimiento.
- 2) Solventar la remuneración de los pasantes por el tiempo que dure dicha modalidad formativa.

**SEXTO:** LA EMPRESA ha contratado el seguro de..... para cubrir los riesgos de enfermedad y accidente de EL DOCENTE (O CATEDRÁTICO).

**SETIMO:** LA EMPRESA concederá a EL DOCENTE (O CATEDRÁTICO) una subvención económica mensual de.....(no menor a 30% de la Remuneración Mínima Vital).





DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

De conformidad con el Artículo 47° de la Ley, esta subvención económica mensual no tiene carácter remunerativo y no está afecta al pago del Impuesto a la Renta, otros impuestos, contribuciones ni aportaciones de ningún tipo a cargo de **LA EMPRESA**.

La subvención económica mensual no está sujeta a ningún tipo de retención a cargo de **EL DOCENTE (O CATEDRÁTICO)**, salvo afiliación facultativa por parte de éste a un sistema pensionario.

**OCTAVO:** Cualquiera de las partes se reserva el derecho de dar por concluido el presente convenio de manera inmediata en el momento que considere conveniente.

Cualquier modificación a lo expuesto en este convenio, requerirá de un acuerdo expreso entre las partes que lo celebran.

**NOVENO:** **EL DOCENTE (O CATEDRÁTICO)** declara conocer la naturaleza del presente convenio, el cual no tiene carácter laboral, de tal modo que sólo genera para las partes, los derechos y obligaciones específicamente previsto en el mismo y en el texto de la Ley N° 28518 y el Decreto Supremo N° 007-2005-TR.

**DÉCIMO:** Para todos los efectos relacionados con el presente convenio, las partes señalan como su domicilio el que aparece consignado en la parte introductoria de éste, los cuales se tendrán por validos en tanto la variación no haya sido comunicada por escrito a la otra parte.

Las partes, después de lo leído el presente convenio, se ratifican en su contenido y lo suscriben en señal de conformidad en cuatro ejemplares; el primero para **LA EMPRESA**, el segundo para **EL DOCENTE (O CATEDRÁTICO)**, el tercero para **EL CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL**, y el cuarto será puesto en conocimiento y registrado ante la Autoridad Administrativa de Trabajo dentro de los quince (15) días naturales de la suscripción<sup>(1)</sup>; de lo que damos fe.

Suscrito en la ciudad de....., a los.....días del mes de ..... de 201.....



.....  
**EL DOCENTE O CATEDRÁTICO**

.....  
**REPRESENTANTE DE LA EMPRESA**



.....  
**CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

(1) La suscripción del convenio debe realizarse con anterioridad a la fecha de inicio de la ejecución del Convenio de Pasantía de Docentes (o Catedráticos).



Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

FORMULARIO  
N° 15229

SOLICITUD DE REGISTRO Y PRÓRROGA DE CONVENIOS DE  
ACTUALIZACIÓN PARA LA REINSERCIÓN LABORAL

SEÑOR(A) DIRECTOR(A) DE PROMOCIÓN DEL EMPLEO Y CAPACITACIÓN  
LABORAL DE LA DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL  
EMPLEO DEL CALLAO

(Denominación o Razón Social)

Identificado con R.U.C. N° \_\_\_\_\_ con domicilio real en

\_\_\_\_\_ ; teléfono N° \_\_\_\_\_

debidamente representada por \_\_\_\_\_

identificado con DNI N° \_\_\_\_\_ ; a usted, me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto por la Ley sobre Modalidades Formativas Laborales, Ley N° 28518, y su Reglamento Decreto, Supremo N° 007-2005-TR, solicito el **REGISTRO / LA PRÓRROGA** (subrayar la que corresponda) **DE LOS CONVENIOS DE ACTUALIZACIÓN PARA REINSERCIÓN LABORAL**, celebrados con las personas cuya relación se adjunta a la presente.

**POR TANTO:**

A usted, solicito se sirva acceder a lo requerido. Asimismo declaro bajo juramento que los datos consignados y los documentos presentados expresan la verdad.

Adjunto a la presente:

1. Copia del convenio, firmado por la empresa y el beneficiario.
2. Ultimo certificado de trabajo ó de la boleta de pago o contrato.
3. Declaración Jurada en la que señale que no ha trabajado de manera dependiente ó independiente en los doce (12) meses previos a la firma del Convenio y que no ha celebrado anteriormente un convenio bajo la modalidad formativa laboral de Actualización para la Reinserción Laboral.

Sólo si es extemporáneo adjuntar: (se considera extemporáneo después de los 15 días naturales de la fecha de suscripción del convenio).

- Constancia de pago de la tasa correspondiente por cada convenio abonada en el Banco de la Nación.

Adicionalmente: En caso de persona con discapacidad:

- Copia de constancia de inscripción en el Registro de CONADIS o Certificado de Discapacidad expedido por los Serv. Médicos Oficiales de los sectores de Salud, Defensa, Interior o de ESSALUD o copia fedateada por el Sector.

Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante Legal





Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

FORMULARIO  
N° 15229-A

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA DE MODALIDADES DE  
ACTUALIZACIÓN PARA LA REINSERCIÓN LABORAL

A. DECLARACIÓN JURADA

\_\_\_\_\_  
(Nombres y apellidos)

identificado (a) con DNI N° \_\_\_\_\_; ante usted, me presento y digo:

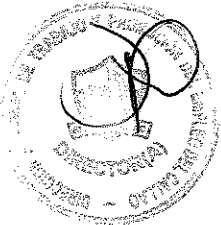
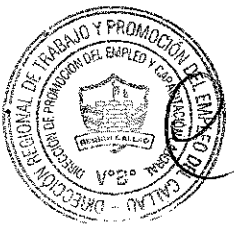
Que, declaro bajo juramento que no he trabajado de manera dependiente o independiente en los (12) meses previos a la firma del convenio y que he celebrado anteriormente un convenio, bajo la modalidad de Actualización para la Reinserción Laboral.

La presente Declaración manifiesta la verdad y la expreso de acuerdo a lo regulado por la Ley del Procedimiento Administrativo General, Ley N° 27444.

Asimismo, me someto a las verificaciones que disponga la Autoridad Administrativa de Trabajo para corroborar la veracidad del contenido de la presente Declaración.

Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Beneficiario





**FORMULARIO  
N° 15230**

**SOLICITUD DE REGISTRO DE PROGRAMA ANUAL DE  
CAPACITACIÓN LABORAL JUVENIL**

**SEÑOR(A) DIRECTOR(A) DE PROMOCIÓN DEL EMPLEO Y CAPACITACIÓN  
LABORAL DE LA DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL  
EMPLEO DEL CALLAO**

*(Denominación o Razón Social)*

Identificada con RUC N° \_\_\_\_\_, con domicilio real en  
\_\_\_\_\_; teléfono N° \_\_\_\_\_,  
debidamente representada por \_\_\_\_\_,  
identificado con DNI N° \_\_\_\_\_; a Usted, me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto por la Ley sobre Modalidades Formativas  
Laborales, Ley N° 28518, y su Reglamento, Decreto Supremo N° 007-2005-TR, solicito  
el **REGISTRO DEL PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACIÓN LABORAL JUVENIL**.

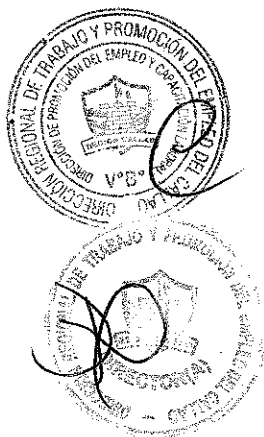
**POR TANTO:**

A usted, solicito se sirva acceder a lo requerido. Asimismo, declaro bajo juramento,  
que los datos consignados y los documentos presentados expresan la verdad.

*Adjunto a la presente:*

1. Programa Anual de Capacitación Laboral Juvenil según los contenidos mínimos  
dispuestos en el Art. 19° de la Ley.
2. Formato de la nueva ocupación, según sea el caso.
3. Pago por derecho de trámite abonado en el Banco de la Nación

Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 201\_\_



**Firma del Representante Legal**



**FORMULARIO  
N° 15231**

**SOLICITUD DE REGISTRO DE PROGRAMA  
EXTRAORDINARIO DE CAPACITACIÓN LABORAL  
JUVENIL**

**SEÑOR(A) DIRECTOR(A) DE PROMOCIÓN DEL EMPLEO Y CAPACITACIÓN LABORAL  
DE LA DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL EMPLEO DEL  
CALLAO**

(Denominación o Razón Social)

Identificada con R.U.C. N° \_\_\_\_\_, con domicilio real en  
\_\_\_\_\_; con teléfono N° \_\_\_\_\_, debidamente  
representada por \_\_\_\_\_, identificado con DNI N°  
\_\_\_\_\_; a Usted, me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto por la Ley sobre Modalidades Formativas Laborales, Ley N°28518, y su Reglamento, Decreto Supremo N°007-2005-TR, solicito el REGISTRO DE PROGRAMA EXTRAORDINARIO DE CAPACITACIÓN LABORAL JUVENIL.

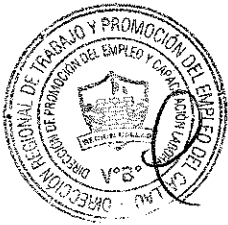
**POR TANTO:**

A usted, solicito se sirva acceder a lo requerido. Asimismo, declaro bajo juramento, que los datos consignados y los documentos presentados expresan la verdad.

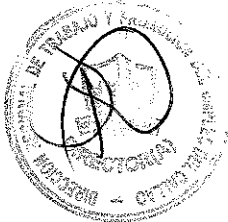
Adjunto a la presente:

1. Documento que acredite la necesidad de su realización: Por motivos de ampliación de mercado : facturación, contratos futuros de producción u otras evidencias de la empresa que sustenten que necesita producir bienes o servicios mayores a su volumen promedio anual, de manera temporal y que acredite la necesidad de contar con convenios de capacitación laboral juvenil.  
Expansión de la empresa: copia de planilla que sustente la contratación de más trabajadores.
2. Formato de la nueva ocupación, según sea el caso.
3. Programa extraordinario de capacitación laboral juvenil, según formato.

Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
**Firma del Representante Legal**





**FORMULARIO  
N° 15232**

**SOLICITUD DE REGISTRO DEL PLAN DE  
ACTUALIZACIÓN PARA LA REINSERCIÓN LABORAL Y  
MODIFICACIONES**

**SEÑOR(A) DIRECTOR(A) DE PROMOCIÓN DEL EMPLEO Y CAPACITACIÓN  
LABORAL DE LA DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCION DEL  
EMPLEO DEL CALLAO**

\_\_\_\_\_  
(Denominación o Razón Social)

identificada con R.U.C. N° \_\_\_\_\_, con domicilio real en  
\_\_\_\_\_ ; teléfono N° \_\_\_\_\_

debidamente representada por \_\_\_\_\_

identificado con DNI N° \_\_\_\_\_ ; a Usted, me presento y digo:

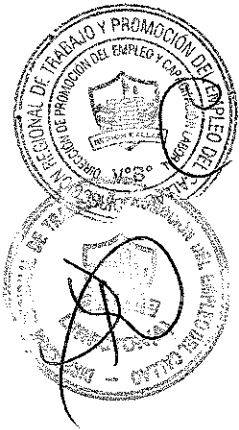
Que, de conformidad con lo dispuesto por la Ley sobre Modalidades Formativas Laborales, Ley N° 28518, y su Reglamento, Decreto Supremo N° 007-2005-TR, solicito el **REGISTRO DEL PLAN DE ACTUALIZACIÓN PARA LA REINSERCIÓN LABORAL.**

**POR TANTO:**

A usted, solicito se sirva acceder a lo requerido. Asimismo, declaro bajo juramento, que los datos consignados y los documentos presentados expresan la verdad.

*Adjunto a la presente:*

1. *Plan de Actualización para la Reinserción Laboral, según lo previsto en el Art. 34° de la Ley.*
2. *Pago por derecho de trámite abonado en el Banco de la Nación.*



Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 201\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante Legal



Gobierno Regional  
del Callao

DIRECCION REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

FORMULARIO

N° 15233

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA DONDE MANIFIESTA  
NO TENER DEMANDA JUDICIAL

**DECLARACIÓN JURADA MANIFESTANDO NO TENER DEMANDA JUDICIAL**

.....,  
(denominación o razón social)  
con RUC N°....., con ..... domicilio ..... real  
en....., debidamente representada  
por..... en su calidad de ..... identificado con  
DNI N° ..... e inscrita en el Registro Nacional de Empresas y Entidades que realizan actividades de  
Intermediación Laboral con el Registro N" .....

Que, habiendo solicitado la devolución de la carta fianza presentada ante la Autoridad Administrativa de Trabajo, de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento de la Ley N° 27626 que regula la actividad de las empresas especiales de servicios y de las cooperativas de trabajadores, el Decreto Supremo N° 003-2002-TR artículo 23°, la misma que ha vencido con fecha .....; manifiesto a su Despacho que a la fecha **NO EXISTE DEMANDA LABORAL** presentada por los trabajadores destacados a las siguientes empresas usuarias (carta fianza global):

- 1.....
- 2.....
- 3.....

La presente declaración se realiza de acuerdo a lo regulado por la Ley M° 27444. Ley del Procedimiento Administrativo General.

..... de ..... de 201.....

.....  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

