FT-018-04

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DEL TRABAJO
NEGOCIADO PARA EL FOMENTO DE OPORTUNIDADES DE TRABAJO
SECCION DE SEGUIMIENTO Y SERVICIO A PATRONOS

LEY NUM. 52 / 82

FORMULARIO DE CAMBIOS EN EL INFORME DE PARTICIPANTES

Nombre del Patrono: _____ Pueblo: _____

Contrato Núm. _____ Año Fiscal _____

Vigencia del Contrato: Desde ____ de _____ de 200__ hasta ____ de _____ de 200__

Nombre de Nuevo (a) Empleado (a): _____

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

Núm. Seguro Social: _____ Pueblo donde Reside: _____

Fecha y Lugar de Nacimiento: _____ , _____ Edad: _____ Sexo: _____

Fecha de Nombramiento: _____ Puesto que ocupa: _____ Sueldo: _____

Nombre del Empleado (a) Anterior: _____

Puesto ocupado: _____ Fecha de renuncia o sustitución: _____

Núm. Seguro Social: _____ Fecha de Nombramiento _____ Sueldo: _____

Favor llenar en caso de sustitución, bajas o cualquier otro cambio en su lugar de trabajo.

_____ _____

Firma del Presidente de la Corporación / Alcalde o Jefe de Agencia **Fecha**

Edificio Prudencio Rivera Martínez • Avenida Muñoz Rivera 505 • Hato Rey, Puerto Rico 00918
Teléfonos: (787) 754-5227 Fax: (787) 754-5712 • E-mail: wafontanez@dtrh.gobierno.pr
www.dtrh.gobierno.pr

FOMENTO
Negociado para el Fomento de Oportunidades de Trabajo