



Gobierno de Puerto Rico  
 Departamento del Trabajo y Recursos Humanos  
 Negociado para el Fomento de Oportunidades de Trabajo  
**INFORME DE PARTICIPANTES**

Nombre de la Corporación \_\_\_\_\_  
 Número de Seguro Social Patronal \_\_\_\_\_  
 Fecha en que se prepara el informe \_\_\_\_\_  
 Teléfono \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Agencia \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Privado

	Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Seguro Social	Edad	Sexo	Fecha de nombramiento	Puesto que ocupa	Sueldo Mensual	¿Impedido?	Pueblo donde reside	Lugar de nacimiento	Creación	Mantenimiento
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
#														
#														
#														
#														
#														
#														
#														
#														
#														
#														
#														

Certifico que la información aquí suministrada es correcta y está disponible para ser corroborada por en Negociado para el Fomento de Oportunidades de Trabajo.

\_\_\_\_\_  
 Firma del Presidente de la Corporación /  
 Alcalde o Jefe de Agencia

Nombre: \_\_\_\_\_

Contrato Número: \_\_\_\_\_  
 Incentivo bajo : Ley Núm. 52 \_\_\_\_\_ Ley Núm. 82 \_\_\_\_\_  
 Vigencia: Desde \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_\_\_  
 Hasta \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_\_\_  
 Pueblo Patrono \_\_\_\_\_  
 Incentivo aprobado \_\_\_\_\_  
 Incentivo aprobado Equipo \_\_\_\_\_

**Importante:** Si algún empleado nombrado fue sustituido favor de indicarlo utilizando el formulario de Informe de Cambio que se acompaña. Este formulario solo debe incluir participantes activos.

**CANTIDAD EX CONVICTOS:** De los participantes reportados, indique la cantidad reclutada de ex convictos.  
 Mantenimiento \_\_\_\_\_ Nueva Creación \_\_\_\_\_

Gobierno de Puerto Rico  
Departamento del Trabajo y Recursos Humanos  
Negociado para el Fomento de Oportunidadesde Trabajo  
**INFORME DE PARTICIPANTES**