

ANEXO IV
PROGRAMA IMPULSO A LA INSERCIÓN LABORAL
SOLICITUD DE BAJA, MODIFICACIONES Y/O DESVINCULACIONES

El/La que suscribe _____, DNI N° _____
 en mi carácter de representante legal/ apoderado del empleador _____

CUIT N° _____, con domicilio en _____ de la Ciudad de Buenos Aires, solicito la BAJA - MODIFICACIÓN - DESVINCULACIÓN DE LOS/LAS TRABAJADORES/AS de la adhesión al Programa Impulso a la Inserción Laboral de la Ciudad de Buenos Aires conforme se describe a continuación:

I. DATOS DE ADHESIÓN			
Disposición Aprobatoria	Fecha de inicio	Cantidad de trabajadores/as incorporados	
II. BAJA DE LA ADHESIÓN			
Describir el motivo (la baja de la adhesión ocasionará la desvinculación de todos los trabajadores)			
III. MODIFICACION DE CONDICIONES			
Indicar modificación			
IV. DESVINCULACIÓN DE TRABAJADORES			
NOMBRE Y APELLIDO	N° DE CUIL	FECHA DE DESVINCULACION	MOTIVO DE DESVINCULACIÓN
V. DECLARACIÓN JURADA			
Manifiesto con carácter de Declaración Jurada que la información incluida en el presente Formulario es fidedigna.			

FIRMA

ACLARACIÓN

TIPO Y N° DE DOCUMENTO

CARÁCTER DEL FIRMANTE

LUGAR Y FECHA