**Negociado para el Fomento de Oportunidades de Trabajo**

**LEYES NUM. 52 / 120 PyME**

**FORMULARIO DE CAMBIO EN EL INFORME DE PARTICIPANTES**

 **(Debe llenarse un formulario por cada participante en caso de sustituciones o renuncias)**

**Información Patrono**

Nombre del Patrono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pueblo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contrato Núm.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Año Fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vigencia del Contrato: Desde \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_ hasta \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_

**Información Empleado Nuevo**

Nombre de Nuevo (a) Empleado (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Núm. Seguro Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Nombramiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puesto que Ocupa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sueldo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Información Empleado Anterior**

Nombre del Empleado (a) Anterior: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puesto Ocupado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Renuncia o Sustitución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Núm. Seguro Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Nombramiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sueldo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CERTIFICO** que **ninguno** de los participantes subsidiados por Ley Núm. 52 o por la Ley Núm. 120 PyME, tienen contratos por servicio profesional, ni son contratistas independientes, ni son patronos incentivados por este mismo fondo.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del Presidente de la Corporación / Fecha**

**Alcalde o Jefe de Agencia**