



RESOLUCIÓN DE COORDINACIÓN EJECUTIVA
PROGRAMA VAMOS PERÚ

Nº 008 -2013-MTPE/3/24.3

Lima, 09 AGO. 2013

VISTOS; el Informe Nº 179-2013-MTPE/3/24.3/CE/UGCC de la Unidad Gerencial de Capacitación para la Inserción Laboral y Certificación de Competencias Laborales, el Informe Nº 40-2013-MTPE/3/24.3/CE/UGE de la Unidad Gerencial de Emprendimiento; el Informe Nº 149-2013-MTPE/3/24.3/CE/UGP de la Unidad Gerencial de Planificación, Presupuesto, Monitoreo y Evaluación y el Informe Nº 026-2013-MTPE/3/24.3/CE/dga de la Profesional en Derecho del Programa Nacional para la Promoción de Oportunidades Laborales "VAMOS PERÚ"; y,

CONSIDERANDO:

Que, mediante Decreto Supremo Nº 016-2011-TR de fecha 19 de setiembre de 2011, modificado por Decretos Supremos Nº 04-2012-TR y Nº 013-2012-TR se crea el Programa Nacional para la Promoción de Oportunidades Laborales "VAMOS PERÚ", con el objeto de promover el empleo, mejorar las competencias laborales e incrementar los niveles de empleabilidad en el país, a través de los servicios de Capacitación Laboral, Asistencia Técnica para Emprendedores, Intermediación Laboral y Certificación de Competencias Laborales;

Que, mediante Resolución Ministerial Nº 202-2012-TR de fecha 16 de agosto de 2012, se aprobó el Manual de Operaciones del Programa Nacional para la Promoción de Oportunidades Laborales "VAMOS PERÚ";

Que, el inciso k) del artículo 19º del precitado Manual contempla que la Unidad Gerencial de Capacitación para la Inserción Laboral y Certificación de Competencias Laborales tiene como función participar en la formulación, elaboración y evaluación de planes y presupuestos; así como otros documentos de gestión, de acuerdo a la normativa vigente, en coordinación con la Unidad Gerencial de Planificación, Presupuesto, Monitoreo y Evaluación;

Que, en tal sentido, mediante Informe Nº 179-2013-MTPE/3/24.3/CE/UGCC, la Unidad Gerencial de Capacitación para la Inserción Laboral y Certificación de Competencias Laborales remite el proyecto de "Procedimiento especial para la focalización de beneficiarios en el sector de la pesca artesanal", para la atención de beneficiarios de la pesca artesanal de menor escala y actividades conexas;

Que, mediante Informe Nº 40-2013-MTPE/3/24.3/CE/UGE, la Unidad Gerencial de Emprendimiento, considera que el documento precitado es aplicable a la intervención "Promoción del autoempleo de pescadores artesanales y actividades conexas" previsto a ser ejecutado durante el ejercicio fiscal 2013; por lo que emite opinión favorable para su aprobación;

Que, a través del Informe Nº 149-2013-MTPE/3/24.3/CE/UGP, la Unidad Gerencial de Planificación, Presupuesto, Monitoreo y Evaluación, señala que está vigente la Guía Nº 02-2012-MTPE/VP "Procedimientos de Promoción, Acreditación y Registro de Participantes del Programa Nacional para la Promoción de Oportunidades Laborales "VAMOS PERÚ"; que, analizando el documento propuesto el mismo que en el marco de la Quincuagésima Sexta disposición final de la Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2013, con el fin de garantizar la continuidad de las actividades a cargo del pliego, entre ellos el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, autoriza incorporar los recursos no ejecutados del Presupuesto correspondientes al año fiscal 2012; y, de otra



parte, el carácter transitorio de la actividad y la orientación de la misma de desarrollar una campaña de promoción y acercamiento con Organizaciones Sociales de Pescadores Artesanales, emite opinión favorable para que el citado documento continúe con su trámite de aprobación;

Que, mediante Informe N° 26-2013-MTPE/3/24.3/CE/CE/dga, la Profesional en Derecho, considera que de acuerdo a lo manifestado por el área técnica respecto que habiéndose llevado a cabo la convocatoria de propuestas técnicas para la selección de entidades de capacitación para la atención de beneficiarios de la pesca artesanal y actividades conexas de la transformación, actividad coyuntural que requiere de un procedimiento y formatos para la focalización de beneficiarios para dicho sector, resulta pertinente la aprobación del documento de "Procedimiento especial para la focalización de beneficiarios en el sector artesanal" dado que no colisiona con la normativa vigente del Programa;

Que, en virtud a lo antes expuesto resulta pertinente aprobar el documento denominado "Procedimiento Especial para la Focalización de Beneficiarios en el Sector de la Pesca Artesanal";

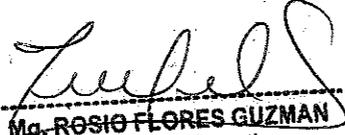
Con el visto de la Unidad Gerencial de Capacitación para la Inserción Laboral y Certificación de Competencias Laborales, la Unidad Gerencial de Planificación, Presupuesto, Monitoreo y Evaluación y la Profesional en Derecho del Programa "VAMOS PERU"; y en uso de las funciones conferidas en el inciso h) del artículo 6° del Decreto Supremo N° 016-2012-TR, modificado por los Decretos Supremos N° 04-2012-TR y N° 013-2012-TR, en concordancia con el artículo 11° inciso h) del Manual de Operaciones del Programa "VAMOS PERU";

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Aprobar el documento denominado "Procedimiento Especial para la Focalización de Beneficiarios en el Sector de la Pesca Artesanal" para el servicio de capacitación y asistencia técnica para emprendedores del Programa Nacional para la Promoción de Oportunidades Laborales "VAMOS PERÚ".

Artículo 2º.- Disponer la publicación de la presente Resolución en el Portal Institucional Programa Nacional para la Promoción de Oportunidades Laborales "VAMOS PERÚ".

Regístrese y comuníquese.


Mg. ROSIO FLORES GUZMAN
Coordinador Ejecutivo
PROGRAMA VAMOS PERÚ



PROCEDIMIENTO ESPECIAL PARA LA FOCALIZACIÓN DE BENEFICIARIOS EN EL SECTOR DE LA PESCA ARTESANAL

GENERALIDADES:

1. El servicio de capacitación para el sector pesca tiene como público objetivo a los pescadores artesanales de menor escala y aquellos que desarrollan actividades conexas de procesamiento primario del recurso anchoveta. (Quincuagésima Sexta disposición complementaria final de la Ley N° 29951, Ley de Presupuesto del Sector Público para el año Fiscal 2013).
2. Todos los convenios con las entidades de capacitación para esta intervención, se iniciarán en el mes de agosto, a más tardar en el mes de setiembre, y terminarán indefectiblemente el 31 de diciembre de 2013, **sin ninguna posibilidad de prórrogas**; esto significa que al término del ejercicio 2013, **los convenios deberán estar liquidados sin asuntos pendientes**.
3. Los gastos operativos de la intervención cuentan con un presupuesto ad-hoc que será habilitado por la UGP y la UGA, y asignados oportunamente a través de las Unidades Zonales correspondientes. Aquellas zonales que tienen a su cargo más de una región, recibirán los presupuestos de gastos operativos correspondientes a dichas regiones.

PROMOCIÓN:

4. El material promocional será entregado por la UGA de la Sede Central de Vamos Perú.
5. Dadas las características del público objetivo, es necesario desarrollar la campaña de promoción en acercamiento con las Organizaciones Sociales de Pescadores Artesanales (OSPA), evitando crear expectativas en personas que no pueden acceder al servicio porque no están dentro del público objetivo.

ACREDITACIÓN DE BENEFICIARIOS:

6. Las personas acreditadas deben corresponder a los grupos señalados en el numeral 1 del presente documento. La relación de parentesco entre los beneficiarios que pertenezcan a dichos grupos no será limitante para su participación.
7. Debe observarse, sin excepciones, que al conformarse los expedientes de registro de beneficiarios, éstos cumplan con los requisitos establecidos por el Programa y por la entidad capacitadora y se encuentren completos antes de que se constituyan los grupos. De ninguna manera se deberá empezar el registro, y mucho menos la capacitación, con expedientes incompletos, bajo responsabilidad del Jefe Zonal en las regiones, y del Área de Supervisión en el caso de Lima.

Para realizar la acreditación de los beneficiarios se utilizarán los formatos generales del Programa, exceptuando las secciones o documentos dirigidos a





informar sobre la situación laboral del participante, los mismos que serán sustituidos por un formato ad-hoc, que consiste en la Declaración Jurada de Identificación de Beneficiario del Sector Pesca. De tal forma, la relación de documentos que formarán parte del expediente del beneficiario será la siguiente:

- Fotocopia del DNI (de preferencia vigente, en caso contrario se adjuntará el DNI caducado y el voucher correspondiente al trámite ante la RENIEC)
- Documento sustentatorio del oficio que realizan, que puede ser el carnet o la libreta de asociado o el permiso de embarque.
- Ficha de Inscripción (formato F.01.1)
- Ficha de registro (formato F.01.4)
- Currículum Vitae – CV (formato F.02.1)
- Declaración de compromiso (formato F.03.1)
- Declaración Jurada de Identificación de Beneficiario del Sector Pesca (formato AD-HOC).
- Lista de verificación (formato F.04.1)

PROGRAMACIÓN DE GRUPOS DE CAPACITACIÓN:

9. Deberá coordinarse con las ECAP, a efectos de prever los inconvenientes de horario de capacitación que pueden tener los beneficiarios en las temporadas de pesca, pues podría originarse la inasistencia de los participantes. Al respecto, es importante identificar tales dificultades en la etapa de focalización. De darse el caso que el número de personas con esta dificultad sea significativo en un grupo, será necesario coordinar con la ECAP para flexibilizar en lo posible el horario y la frecuencia de clases, acciones que deben ser informadas oportunamente al Área de Capacitación de la UGCC y a la UGE.

10. Los presupuestos asignados a cada región para la presente intervención, en lo posible deberán ejecutarse en su totalidad; no será posible transferir recursos de una región a otra. Las Unidades Zonales que administran varias regiones, deben observar el límite presupuestal de cada región para la programación de grupos.

La programación de grupos de acuerdo a los cursos aprobados, debe consultarse con el Área de Capacitación de la UGCC y a la UGE, a efectos de observar la programación inicial elaborada y las reprogramaciones que resulten necesarias para compensar inasistencias y deserciones, siempre dentro del término de la vigencia del convenio.

ANEXOS

- Ficha de Inscripción (formato F.01.1)
- Ficha de registro (formato F.01.4)
- Currículum Vitae – CV (formato F.02.1)
- Declaración de compromiso (formato F.03.1)
- Declaración Jurada de Identificación de Beneficiario del Sector Pesca Artesanal (formato AD-HOC).
- Lista de verificación (formato F.04.1)



Formato F.01.1.VP.PAR
FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL PARTICIPANTE

Indicaciones: marcar con una X donde corresponda y llenar la información con letra imprenta legible

I. Datos de solicitante:

| |
|-------------------|
| Apellido paterno: |
| Apellido materno: |
| Nombres: |
| N° de DNI: |

II. Situación laboral: (no aplicable)

| | |
|------------------------|--------------------------|
| Desempleado(a) | <input type="checkbox"/> |
| En riesgo de desempleo | <input type="checkbox"/> |
| Subempleado(a) | <input type="checkbox"/> |
| Trabajo independiente | <input type="checkbox"/> |

III. Curso de interés:

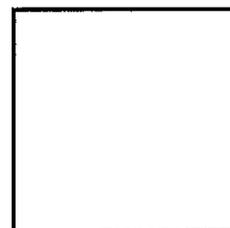
| |
|------------------|
| Nombre del Curso |
| |

IV. Documentos entregados:

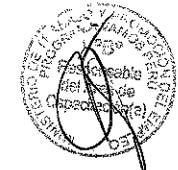
| | | |
|----|--|--|
| 1 | Fotocopia de DNI | |
| 2 | Currículo Vitae | |
| 3 | Declaración Jurada de compromiso con el Programa | |
| 4 | Ingreso menor o igual a S/. 2000 (no aplicable) | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |

_____ de _____ de 201__

Firma



Huella digital





Formato F.01.4.VP.PAR FICHA DE REGISTRO

| | | | | |
|-------------|--|--|--|--|
| Nº registro | | | | |
|-------------|--|--|--|--|

| | | | | |
|----------------|----|---|---|------|
| Fecha registro | de | / | / | 2012 |
|----------------|----|---|---|------|

Indicaciones: Sírvase a marcar su respuesta con (X), además de llenar la información con letra legible y sin borrones. Las preguntas con el siguiente símbolo (*), es obligatorio su llenado.

I. DATOS GENERALES

- (1) DNI : _____ (*)
- (2) Apellido Paterno: _____ (*)
- (3) Apellido Materno: _____ (*)
- (4) Nombres: _____ (*)
- (5) Departamento: _____ (*)
- (6) Provincia : _____ (*)
- (7) Distrito: _____ (*)
- (8) Dirección: _____ (*)
- (9) Nº Teléfono fijo: _____
- (10) Nº Celular: _____ (*)
- (11) Nº Teléfono referencia: _____
- (12) E-mail: _____

(13) Estado Civil: (*)

- a) Casado(a)
- b) Soltero(a)
- c) Viudo(a)
- d) Divorciado(a)
- e) Conviviente
- f) Separado(a)

(14) Sexo: (*)

- a) Femenino b) Masculino

(15) Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ (*)

(16) Posición Familiar: (*)

- a) Jefe de Hogar
- b) Esposo(a)
- c) Hijo/hijastro
- d) Yerno/nuera
- e) Suegro(a)

f) Nieto(a)

g) Otro pariente

h) Otro no pariente

(17) Número de dependientes: _____ (*)

(18) Tiene alguna discapacidad: SI NO (*)

- a) Discapacidad Visual
- b) Locomoción (desplazamiento y transporte)
- c) Comunicación (problemas de lenguaje)
- d) Destreza (actividades manuales, personas zurdas, deficiencias de coordinación de movimientos)
- e) Conducta (conciencia, identidad aprendizaje comportamiento, relación)
- f) Situación (Ante clima o ambiente)

II. INFORMACIÓN LABORAL (NO APLICABLE)

(19) Usted se desempeña o desempeñaba como trabajador en : (*)

- a) En el país b) En el extranjero

Como trabajador: (*)

- a) Dependiente
- b) Independiente (Pase a pregunta 35)

TRABAJADORES DEPENDIENTES (NO APLICABLE)

(20) País del centro de trabajo: _____

(21) ¿Cuál es su estado Laboral? (*)

- a) Desempleado
- b) En riesgo de desempleo
- c) Subempleado

(22) ¿Cuál es el motivo de su estado laboral? (*)



- a) Consecuencia de la crisis laboral.
- b) Cambios en los sectores económicos del país.
- c) Procesos de modernización.

(23) Ocupación que desempeña o desempeñó: (*) _____

(24) Principales tareas que desempeña o desempeñaba: (*) _____

- (25) Modalidad contractual: (*)
- a) Contrato a plazo indeterminado o indefinido.
 - b) Contrato a plazo fijo o temporal.
 - c) Ley de promoción de la exportación.
 - d) Locación de servicios
 - e) Sin contrato.

Información de la empresa en que labora o laboró:

(26) RUC: _____ (*)

(27) Razón Social: _____ (*)

(28) Departamento: _____ (*)s

(29) Provincia: _____ (*)

(30) Distrito: _____ (*)

(31) Dirección: _____ (*)

- (32) Motivo de cese: (*)
- a) Cese colectivo
 - b) Despido o destitución
 - c) Jubilación
 - d) Mutuo disenso
 - e) Reasignación de servidor administración pública.
 - f) Renuncia
 - g) Renuncia con incentivos
 - h) Término del contrato o servicio.

(33) Tiempo de servicio en la empresa:

Fecha de ingreso: ____ / ____ / ____ (*)

Fecha de cese: ____ / ____ / ____ (*)

(34) Remuneración percibida: (*)

- a) Menos de 99.9
- b) De 100 a 199.9
- c) De 200 a 399.9
- d) De 400 a 550
- e) De 551 a 799.9
- f) De 800 a 999.9
- g) De 1000 a 2000

Ingreso monto: _____ nuevos soles (*)

... Pase a pregunta 43

TRABAJADORES INDEPENDIENTES (NO APLICABLE)

(35) País donde laboró: _____

(36) Ocupación que desempeña o desempeñó : (*) _____

(37) RUC/EIRL: _____

(38) ¿Sus ingresos han variado? (*)

- a) Sí, han disminuido
- b) No, se han mantenido
- c) Sí, se han incrementado
- d) No tiene ingresos

(39) Ingreso promedio mensual: (*)

- a) Menos de 99.9
- b) De 100 a 199.9
- c) De 200 a 399.9
- d) De 400 a 550
- e) De 551 a 799.9
- f) De 800 a 999.9
- g) De 1000 a 2000

Ingreso monto: _____ nuevos soles (*)

(40) Especifique sobre su negocio o actividad : (*) _____



- a) Emite o emitía Recibos por Honorarios profesionales / técnicos (RUC).
- b) Es persona natural con negocio propio (RUS, RER).
- c) No está registrado en la SUNAT.
- d) Es un trabajador familiar no remunerado.

(41) Especifique el negocio o actividad a la que se dedica o dedicaba: (*)

(42) Especifique las tareas que realiza o realizaba: (*)

III. INFORMACIÓN EDUCATIVA

(43) Máximo nivel educativo alcanzado: (*)

- a) Sin estudios
- b) Primaria Incompleta
- c) Primaria Completa
- d) Secundaria Incompleta
- e) Secundaria Completa
- f) No Universitaria completa
- g) No Universitaria incompleta
- h) Universitaria Incompleta
- Universitaria Completa
- Maestría Incompleta
- Maestría Completa

Indique centro de estudios primarios y/o secundarios:

Indique carrera y centro de estudios superior:

IV. SELECCIÓN DE CURSOS O PERFIL A EVALUARSE

(44) Curso a inscribirse o perfil a evaluarse: (*)

Elija turno:

- a) Mañana
 - b) Tarde
 - c) Noche
 - d) _____ Otro
- Especifique: _____

V. DATOS DEL PROGRAMA

(45) ¿Cómo se enteró del Programa? (*)

- a) Radio
- b) Televisión
- c) Periódicos
- e) Invitación del programa vía carta
- f) Invitación del programa vía telefónica
- g) Oficina Proempleo
- h) Familiares o amigos
- i) Visita la Ministerio de Trabajo
- j) Internet
- k) Otros

Especifique:

(46) ¿Desea ser inscrito en la bolsa de trabajo?

- a) SI
- b) NO

Fecha ____ de _____ del 2012

Firma del ciudadano

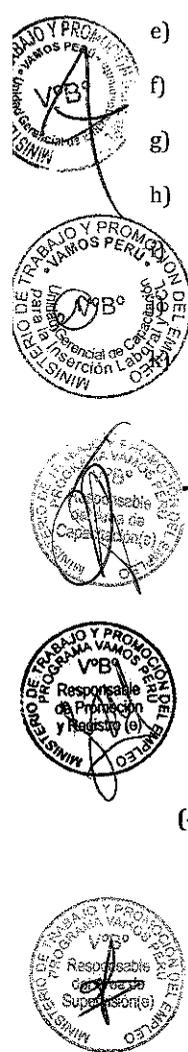
Huella digital

Nombre _____ del registrador: _____

Departamento: _____

Firma

Huella digital





Formato F.02.1.VP.PAR
CURRÍCULO VITAE
(Documento referencial)

Indicaciones: marcar con una **X** donde corresponda y llenar la información con **letra imprenta legible**

I. Datos personales:

| | |
|---|-----------------|
| Nombres y apellidos: | |
| N° de DNI: | |
| Fecha de nacimiento: | |
| Edad: | Sexo: |
| Persona con discapacidad: Sí: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> | |
| Tipo: | |
| Estado civil: | |
| Dirección: | |
| Teléfono fijo: | Teléfono móvil: |
| E-mail: | |

II. Experiencia laboral (desde la más reciente):

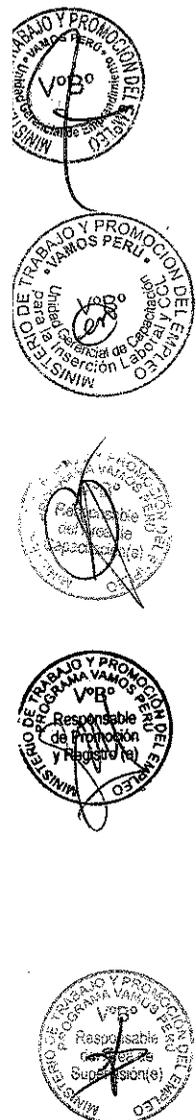
i. Dependiente

| | |
|---|------------------|
| Empresa: | |
| Inicio de la labor: | Fin de la labor: |
| Cargo o puesto de trabajo: | |
| Funciones desempeñadas: | |
| Cuenta con documento que acredita la experiencia: Sí: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> | |

| | |
|---|------------------|
| Empresa: | |
| Inicio de la labor: | Fin de la labor: |
| Cargo o puesto de trabajo: | |
| Funciones desempeñadas: | |
| Cuenta con documento que acredita la experiencia: Sí: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> | |

ii. Independiente

| |
|-------------------------------------|
| Describe la experiencia de trabajo: |
|-------------------------------------|



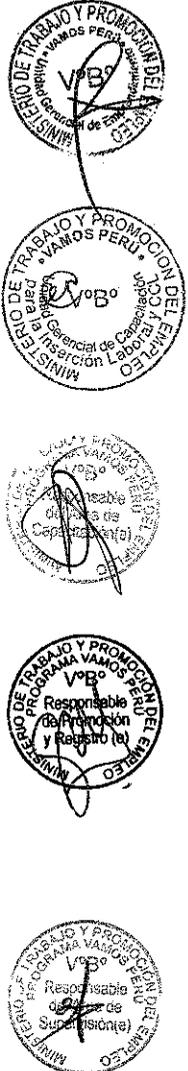


III. Estudios realizados:

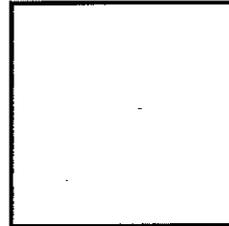
| Nivel educativo alcanzado | Completo (marcar con una X) | Incompleto (señalar último ciclo o año aprobado) | Entidad educativa |
|---|-----------------------------|--|-------------------|
| Superior Universitaria | | | |
| Superior Técnica (carrera de 3 años en IST u otros) | | | |
| Técnica (estudios menores a 3 años) | | | |
| Secundaria | | | |
| Primaria | | | |

Declaro que los datos indicados en el presente documento son verdaderos, sujetos a los principios de presunción de veracidad y de privilegio de controles posteriores, establecidos en la Ley N° 27444, y las sanciones previstas en los artículos pertinentes del Código Penal.

_____, _____ de _____ de 201__



Firma



Huella digital



**Formato F.03.1.VP.PAR
DECLARACIÓN JURADA DE COMPROMISO CON EL PROGRAMA**

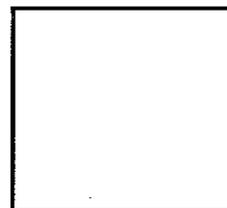
Yo, _____
Identificado (a) con DNI N° _____, domiciliado en _____
_____ Distrito de _____ Provincia
de _____ Departamento de _____

Declaro bajo juramento:

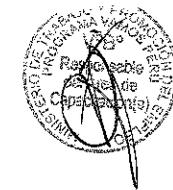
1. Conocer la gratuidad de los servicios brindados por el Programa Nacional para la promoción de Oportunidades Laborales Vamos Perú, razón por la cual soy consciente que al acceder a uno de ellos representa una inversión por parte del Estado a favor de mejorar mi empleabilidad y de oportunidades de empleo.
2. Cumplir con el adecuado comportamiento ético basado en los valores de respeto, responsabilidad, verdad y solidaridad.
3. En caso de acceder al servicio de capacitación me comprometo:
 - 3.1. Aceptar todos los requisitos generales y específicos del servicio.
 - 3.2. Participar en el servicio con una asistencia del 100% de las sesiones que se programen y la puntualidad del horario establecido.
 - 3.3. Aceptar que la inasistencia será por causa debidamente justificada y hasta por el 25% de las sesiones establecidas. En caso el número de inasistencias sea mayor al 25%, aceptaré ser retirado del servicio sin posibilidad de ser incorporado en otro servicio del Programa.
 - 3.4. Autorizar al Programa a difundir mi identidad e imagen a través de los medios que considere necesarios para los fines del Programa.
4. En el caso específico de acceder al servicio de Intermediación Laboral:
 - 4.1. Autorizar al Programa la difusión de mi Currículo Vitae en los medios que estime pertinentes, a fin de vincularme con empleadores que demandan personal con mi perfil laboral o similar.
 - 4.2. Aceptar que en una entrevista de trabajo promovida por el Programa, la selección de personal es atribución exclusiva de la empresa.
5. Declarar que los datos indicados en el presente documento son verdaderos, sujetos a los principios de presunción de veracidad y de privilegio de controles posteriores, establecidos en la Ley N° 27444, y las sanciones previstas en los artículos pertinentes del Código Penal.

_____ de _____ de 201_____

Firma



Huella digital





DECLARACIÓN JURADA DE IDENTIFICACIÓN DE BENEFICIARIO DEL SECTOR DE LA PESCA ARTESANAL DE MENOR ESCALA Y ACTIVIDADES CONEXAS A LA TRANSFORMACIÓN PRIMARIA DEL RECURSO ANCHOVETA

Yo, _____, Identificado (a) con DNI N° _____, domiciliado en _____, Distrito de _____, Provincia de _____, Departamento de _____.

Declaro bajo juramento:

1. Que, me desempeño en un oficio relacionado a la pesca artesanal como:

| | |
|---------------------|--|
| Pescador | |
| Estibador | |
| Operario de: | |
| Otro (especificar): | |

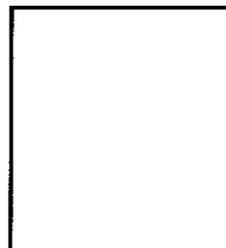
2. Que, cuento con carnet _____, permiso _____, o libreta _____ de embarque N° _____ en el lugar de embarque _____, y me encuentro afiliado a: _____.

3. Que, por causas atribuibles al D.S. N° 005-2012-PRODUCE, mediante el cual se modifica el Reglamento de Ordenamiento Pesquero del Recurso Anchoveta y Anchoveta Blanca estableciendo zonas de reserva para consumo humano directo y régimen especial, me encuentro afectado laboral y económicamente.

4. Que los datos indicados en el presente documento son verdaderos, sujetos a los principios de presunción de veracidad y de privilegio de controles posteriores, establecidos en la Ley N° 27444, y las sanciones previstas en los artículos pertinentes del Código Penal.

_____ de _____ de 201__

Firma



Huella digital





Formato F.04.1.VP.PAR
LISTA DE VERIFICACIÓN

Nombres y Apellidos: _____

DNI: _____ CRP: _____ Servicio (Curso): _____

| Requisitos Generales | | |
|------------------------------------|--|--|
| 1 | Fotocopia de DNI | |
| 2 | Ficha de Inscripción | |
| 3 | Currículo Vitae | |
| 4 | Declaración Jurada de Compromiso con el Programa | |
| 5 | Ingreso menor o igual a S/2000 | |
| Situación de Desempleo | | |
| 6 | Carta de despido, o | |
| | Constancia de trabajo, o | |
| | Certificado de trabajo, o | |
| | Liquidación de beneficios sociales, o | |
| | Declaración Jurada | |
| Situación de riesgo de desempleo | | |
| 7 | Contrato de trabajo con plazo de vencimiento no mayor a 30 días, o | |
| | Carta de despido con fecha de efectividad posterior a la presente fecha de inscripción, o | |
| | Documento que muestre que la empresa en la cual presta servicios se encuentra en proceso de liquidación, u | |
| | Declaración Jurada | |
| Situación de subempleo | | |
| 8 | Declaración Jurada | |
| Situación de trabajo independiente | | |
| 9 | Ficha RUC (EIRL, persona natural sin negocio, persona natural con negocio), o | |
| | Dos recibos por honorarios del último semestre, o | |
| | Declaración Anual de Impuesto a la Renta del último periodo, o | |
| | Fotocopia de licencia municipal, o | |
| | Declaración Jurada | |
| Requisitos específicos | | |
| 10 | Servicio de Capacitación Laboral: Los establecidos por la Entidad de Capacitación | |
| 11 | No haber sido beneficiario en los últimos dos años del servicio de Capacitación Laboral del Programa Vamos Perú (antes Revalora Perú). | |

Fecha: _____ de _____ de 201_____

Nombres y apellidos del responsable del Cotejo de documentos:

Firma: _____

