ANEXO V
PRACTICAS FORMATIVAS
FORMULARIO DE BAJAS, MODIFICACIONES, DESVINCULACIONES Y/O REEMPLAZOS

El/la que suscribe MELISA BELEN MIRO

DNI/LE/LC/ Nº 37.217.865 en mi carácter de APODERADA

de la Entidad Formadora GEDCO S.A., solicito (modificación/ baja y/o desvinculación y/o reemplazo de participantes) DESVINCULACION del Programa de Prácticas de Formación para el Empleo aprobado por Disposición Nº DI-2023-331-GCABA-DGEMP instituidas por la Ley Nº 6.393 y reglamentada por Resolución Nº _____

I. DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACION

Puesto o posición	Disposición Aprobatoria	Fecha de inicio	Duración en meses	Cantidad de Practicantes
OPERADOR TELEFONICO DE COBRANZAS	DI-2023-331-GCABA-DGEMP	02/05/2023	6 (SEIS)	23 (VEINTITRES)

II. MODIFICACIÓN DEL PROGRAMA **SI (……) NO(……)**

INDICAR MODIFICACIÓN

1. Nueva fecha de inicio del programa	2. Cambio de horario del programa
……/……/……	

3. Otras modificaciones (Describir)

III. BAJA DEL PROGRAMA **SI (……) NO(……)**

Describir motivo

IV. DESVINCULACIÓN DEL PRACTICANTE			**SI (……) NO(……)**	
Orden	CUIL	NOMBRE Y APELLIDO	Fecha de incorporación	Motivo (Código)*
1.	27-39408927-9	STEPHANIE LUCIANA WITSCHI HERRERA	18/05/2023	2
2.	27-35255142-8	MARIANELA BELEN GIMENEZ	02/05/2023	2
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

* Código de desvinculación

1. Por dejar de reunir los requisitos para ser practicantes
2. Por renuncia del practicante
3. Por incumplimiento de las obligaciones a cargo del practicante
4. Por abandono de las prácticas de formación para el empleo
5. Otros motivos (justificar en VI. Observaciones)

V. REEMPLAZO DE PRACTICANTES*			**SI (……) NO(……)**
Orden	CUIL	NOMBRE Y APELLIDO	Fecha de incorporación
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

* Sujeto a aprobación por parte de la Dirección General Empleo

VI. OBSERVACIONES

MOTIVO:
Ambas practicantes renuncian por haber conseguido empleo.

FECHA DE RENUNCIA:
STEPHANIE LUCIANA WITSCHI HERRERA: 06/09/2023
MARIANELA BELEN GIMENEZ: 07/09/2023

VII. DECLARACION JURADA

Manifiesto en carácter de Declaración Jurada que la información incluida en el presente formulario es fidedigna.



FIRMA

MELISA BELEN MIRO

ACLARACIÓN

DNI: 37.217.865

TIPO Y NRO. DE DOCUMENTO

APODERADA

CARÁCTER DEL FIRMANTE

CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES, 8 DE SEPTIEMBRE DE 2023

LUGAR Y FECHA