

N

|  |
| --- |
| **UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA** |
| **DIRECCIÓN DE CONVENIOS** |
| **FORMULARIO PARA LA SUSCRIPCIÓN DE CONVENIO MARCO DE** |
| **PASANTÍAS - LEY 26.427 Y RES. CONJUNTA 825/2009 Y Nº 338/2009** |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA O PERSONA FÍSICA:** |
| **DOMICILIO LEGAL:** |  |  |
| **CONVENIO COLECTIVO DE TRABAJO AL QUE PERTENECE SEGÚN SU ACTIVIDAD:** |
|  |
| **CANTIDAD DE EMPLEADOS EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA** |
| **PERSONA QUE SUSCRIBE EL CONVENIO:** |
| **NOMBRE:**  |
| **NACIONALIDAD:**  |
| **TIPO DE DOCUMENTO:** |  | **Nº** |
| **CARGO O RELACIÓN CON LA EMPRESA:** |
| Declaro bajo juramento que la información expuesta en la presente es veraz, |
| responsabilizándome por la misma. |
| **Lugar y Fecha:** |  |  |
|  |  | **FIRMA** |
| **NOTA:** |  |  |
| **Documentación que deberá adjuntarse a la presente para la suscripción del convenio:** |
| - Copia de 1ª y 2ª hoja del D | I |  |
| - Inscripción en AFIP |  |  |
| - Copia del Convenio Colectivo de Trabajo |
| - En caso de no ser el titular, poder ante Escibano Público que lo acredite como tal |
| **Las Personas Jurídicas deberán, además, adjuntar:** |
| - Copia del Acta Constitutiva |  |  |
| - Copia del acta que designa a quien suscribe (en caso de no acompañar poder) |