

**PLANILLA DE SOLICITUD DE PROYECTO DE TRABAJO**
**DATOS PERSONALES**

Nombre (s): \_\_\_\_\_ Primer Apellido: \_\_\_\_\_ Segundo Apellido: \_\_\_\_\_  
 Carné de Identidad: \_\_\_\_\_ Color de la Piel: N \_\_\_ B \_\_\_ M \_\_\_  
 País \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_ Ciudadanía \_\_\_\_\_  
 Dirección Particular: Calle \_\_\_\_\_, No \_\_\_\_\_, Apto \_\_\_\_\_, Entre \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_,  
 Consejo Popular \_\_\_\_\_, Municipio \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_  
 Nivel Escolar: Primaria \_\_\_ Secundaria \_\_\_ Técnico Medio \_\_\_ Obrero Calificado \_\_\_ Medio Superior \_\_\_ Superior \_\_\_  
 Procedencia: Estudiante \_\_\_ Trabajador Estatal \_\_\_ Jubilado \_\_\_ Ama de Casa \_\_\_ Desvinculado \_\_\_ Disponible \_\_\_  
 Menor autorizado \_\_\_ Sancionado sin Internamiento \_\_\_ Trabajador No Estatal \_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**DATOS SOBRE LA AFILIACION DE LA SEGURIDAD SOCIAL**

Se encuentra Afiliado a la Seguridad Social: Sí \_\_\_ No \_\_\_  
 De Marcar Sí: Diga a cuál Régimen pertenezca: Régimen General \_\_\_\_\_ Régimen Especial \_\_\_\_\_  
 De Marcar No: Seleccione la base de contribución por la cual se afiliara.  
 Base de Contribución: 2000 \_\_\_ 2500 \_\_\_ 2700 \_\_\_ 3000 \_\_\_ 3500 \_\_\_ 4000 \_\_\_ 4500 \_\_\_ 5000 \_\_\_ 5500 \_\_\_ 6000 \_\_\_  
 6500 \_\_\_ 7000 \_\_\_ 7500 \_\_\_ 8000 \_\_\_ 8500 \_\_\_ 9000 \_\_\_ 9500 \_\_\_

**DATOS DEL PROYECTO**

Nombre del Proyecto (de corresponderse): \_\_\_\_\_  
 Actividad Principal: \_\_\_\_\_  
 Actividades Secundarias: \_\_\_\_\_  
 Descripción del alcance Proyecto de Trabajo: \_\_\_\_\_

(Si requiere más espacio, adjunte a la planilla un anexo con la continuación de la descripción del proyecto)

Lugar donde va a ejercer: Su Domicilio \_\_\_ Local o Espacio Arrendado\* \_\_\_ Áreas Habilitadas\* \_\_\_ Ambulatorio \_\_\_  
 Domicilio Usuario \_\_\_ Vía Pública \_\_\_ Otro Domicilio \_\_\_\_\_  
 \*Dirección del lugar donde radica: \_\_\_\_\_ Horario de Funcionamiento: \_\_\_\_\_  
 De ejercer en Local o Espacio Arrendado, este corresponde a una: Persona Natural \_\_\_ Persona Jurídica \_\_\_  
 Si corresponde a una Persona Natural: Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_ CI \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_  
 Si corresponde a una Persona Jurídica: Titular del Inmueble \_\_\_\_\_ NIT \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_  
 (Si requiere más espacio, adjunte a la planilla un anexo)

Si pretende arrendar una vivienda:  
 Objeto de Arrendamiento: Vivienda Completa (cantidad habitaciones) \_\_\_ Habitaciones (cantidad) \_\_\_  
 Espacios de la Vivienda: sala \_\_\_ comedor \_\_\_ patio \_\_\_ jardín \_\_\_ azotea \_\_\_ terraza \_\_\_ garaje \_\_\_ otros (cuál) \_\_\_\_\_  
 Va a arrendar piscina. Sí \_\_\_ No \_\_\_ (de ser positivo) Área por metros cuadrados: \_\_\_\_\_  
 Actúa en representación de una persona: Sí \_\_\_ No \_\_\_ (de ser positivo)  
 Causas representación: Permiso de residencia en el exterior \_\_\_ Incapacitado Judicialmente \_\_\_ Menor de Edad \_\_\_  
 Nombre y Apellidos del representado. \_\_\_\_\_ Carné de Identidad \_\_\_\_\_  
 Teléfonos: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Su proyecto de trabajo incluye la utilización de un medio de transporte. Sí \_\_\_ No \_\_\_  
 De Marcar Sí: Diga si es: Propietario \_\_\_\_\_ Arrendatario \_\_\_\_\_ Poseedor Legal \_\_\_\_\_

Interés de utilizar servicio de: Música grabada \_\_\_ En vivo \_\_\_ Audiovisual \_\_\_ Artes escénicas \_\_\_

Interés de utilizar carteles. Sí \_\_\_ No \_\_\_ Inscrito en Oficina Cubana Propiedad Industrial. Sí \_\_\_ No \_\_\_

Posee cuenta bancaria corriente vinculada al negocio: Sí \_\_\_ No \_\_\_ (de ser positivo) No Cuenta: \_\_\_\_\_  
 (de ser negativo) Número Sucursal Bancaria en que desea abrir la cuenta. \_\_\_\_\_

Instrumentos de pago a utilizar: Tarjeta Magnética \_\_\_\_\_ Chequera \_\_\_\_\_

Interés de realizar Comercio Electrónico: Sí \_\_\_ No \_\_\_

**TRABAJADORES CONTRATADOS - AYUDA FAMILIAR****Cantidad de Trabajadores Contratados:** \_\_\_\_\_ **De ellos: Cantidad de Familiares:** \_\_\_\_\_En caso de utilizar ayuda familiar, vínculo de consanguinidad: Padres \_\_\_\_\_ Hijos \_\_\_\_\_ Hermanos \_\_\_\_\_ Nietos \_\_\_\_\_  
Abuelos \_\_\_\_\_ Cónyuge \_\_\_\_\_ Suegros \_\_\_\_\_ Nueras \_\_\_\_\_ Yernos \_\_\_\_\_ Cuñados \_\_\_\_\_ Madrastra \_\_\_\_\_ Padrastro \_\_\_\_\_  
Hermanastros \_\_\_\_\_ Abuelos del Cónyuge \_\_\_\_\_ Cónyuge de los nietos \_\_\_\_\_ Hermanos del Cónyuge \_\_\_\_\_ Primo \_\_\_\_\_**Si el proyecto de trabajo incluye realizar actividades conjuntas de transporte de carga y pasajeros con el auxilio de uno de los trabajadores contratado declarado, debe expresar:****Nombre y Apellidos del Trabajador a Contratar:** \_\_\_\_\_ **número de CI:** \_\_\_\_\_**PERMISOS OTORGADOS ANTES DE PRESENTARSE A LA OFICINA DE TRÁMITES**

De ejercer como Pescador Comercial.

No. Licencia de Pesca Comercial Acuícula No Estatal: \_\_\_\_\_

No. Licencia de Pesca Comercial No Estatal en Aguas Marítimas: \_\_\_\_\_

De ejercer como Traductor e Intérprete.

No. Carné del Equipo de Servicios de Traductores e Intérpretes: \_\_\_\_\_

No. Resolución de Traductor e Intérprete Certificado o Traductor Certificado: \_\_\_\_\_

De ejercer en las Zonas Priorizadas para la Conservación.

Dictamen de Uso de Suelo (Código DUS): \_\_\_\_\_

De ejercer como Agente de Seguro.

No. Licencia de Agentes de Seguro: \_\_\_\_\_

De ejercer como Diseñador.

No. Carné del Registro Nacional de Diseñadores Industriales y Comunicadores Visuales: \_\_\_\_\_

De ejercer como Cuidador de enfermos, personas mayores y en situación de discapacidad:

Certificación de Salud Pública, avalando la capacidad de las personas que ejercen como cuidadores. \_\_\_\_\_

De ejercer como Asistente para la atención educativa y de cuidados de niños.

Certificado de Educación avalando la capacidad como cuidadores de niños: \_\_\_\_\_

De ejercer como Criador o cuidador de animales para alquilear, comercializar u otros servicios relacionados.

Certificado de Registro Pecuarios, para la cría, manejo, transportación de y con animales, reproducción y comercialización. \_\_\_\_\_

De ejercer el trabajo por cuenta propia en zonas con régimen jurídico especial:

Presentar autorización establecida para ejercer en zonas especiales con régimen jurídico especial: \_\_\_\_\_

Declaro que la información contenida en este documento es absoluta y fidedigna, que el origen de la fuente de financiamiento y las inversiones realizadas o a ejecutar en las actividades, así como la procedencia de los equipos y medios son lícitos y que no actúa en beneficio de otra persona.

(Antes de presentar a trámite este documento, se le sugiere verificar que los datos estén correctos y completos).