

PLANILLA DE SOLICITUD DE PROYECTO DE TRABAJO

DATOS PERSONALES

Nombre (s): _____ Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____
 Carné de Identidad: _____ Raza: 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 ___ Jubilado ___ Ama de Casa ___ Desvinculado ___ Disponible ___
 Menor autorizado ___ Sancionado sin Internamiento ___ Otra (especificar) _____
 Afiliación Seguridad Social: Sí ___ No ___ (de no estar afiliado seleccione la base de contribución)
 Base de Contribución: 2000 ___ 2500 ___ 2700 ___ 3000 ___ 3500 ___ 4000 ___ 4500 ___ 5000 ___ 5500 ___ 6000 ___
 6500 ___ 7000 ___ 7500 ___ 8000 ___ 8500 ___ 9000 ___ 9500 ___
 Teléfonos: _____ Correo Electrónico: _____

DATOS DEL PROYECTO

Nombre del Proyecto: _____
 Actividad Principal: _____
 Actividades Secundarias: _____
 Descripción del Proyecto de Trabajo: _____

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

Lugar donde 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 _____
 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 ___

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: Sí ___ No ___ (de ser positivo) No Cuenta: _____

Desea abrir una cuenta bancaria: Sí ___ No ___ (de ser positivo) Número Sucursal Bancaria. _____

Instrumentos de pago a utilizar: Tarjeta Magnética ___ Chequera ___ Tarjeta Magnética y Chequera ___

Interés de realizar Comercio Electrónico: Sí ___ No ___

Ejerce una de estas actividades: Sector Artístico ___ Comunicador Social ___ Diseñador ___ Productor Cañero ___
 Usufructuario o Propietario de Tierra ___ Gente de Mar ___ Consultor ___ Personal que labora en sucursales o entidades
 extranjeras ___

TRABAJADORES CONTRATADOS Y/O AYUDA FAMILIAR

En caso de contratar trabajadores: Cantidad. ____

En caso de utilizar ayuda familiar que desee afiliarse a la Seguridad Social, diga cuál: Padres ____ Hijos ____
Hermanos ____ Nietos ____ Abuelos ____ Cónyuge ____ Suegros ____ Nueras ____ Yernos ____

Por cada trabajador contratado o ayuda familiar, señalar los datos siguientes:

Nombre (s) _____ Apellidos: _____ Carné de Identidad: _____

Dirección Particular: _____

Nivel Escolar: Primaria __ Secundaria __ Técnico Medio __ Obrero Calificado __ Medio Superior __ Superior __

Procedencia: Estudiante ____ Trabajador ____ Jubilado ____ Ama de Casa ____ Desvinculado ____ Disponible ____

Menor autorizado __ Sancionado sin Internamiento __ Otra (especificar) _____

Afiliación Seguridad Social: Sí ____ No ____ (de no estar afiliado seleccione la base de contribución)

Base de Contribución: 2000 __ 2500 __ 2700 __ 3000 __ 3500 __ 4000 __ 4500 __ 5000 __ 5500 __ 6000 __

6500 __ 7000 __ 7500 __ 8000 __ 8500 __ 9000 __ 9500 __

Ejerce una de estas actividades (**solo para los trabajadores contratados**):

Sector Artístico __ Comunicador Social __ Diseñador __ Productor Cañero __ Usufructuario o Propietario de Tierra __

Gente de Mar __ Consultor __ Personal que labora en sucursales o entidades extranjeras __

(Si requiere más espacio, adjunte a la planilla un anexo con los datos solicitados de los trabajadores contratados o ayuda familiar).

PERMISOS QUE SON 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: _____

No. Contrato Empresa Pesquera u otras Entidades: _____

De ejercer los Servicios No Básicos de Paquetería y Mensajería.

No. Licencia de Operador Postal No Básico: _____

De ejercer como Traductor e Intérprete:

No. Carné del Equipo de Servicios de Traductores e Intérpretes: _____

De ejercer en las Zonas Priorizadas para la Conservación:

Dictamen de Uso de Suelo (Código DUS): _____

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 surge verificar que los datos estén correctos y completos).