Salta, ...de.....de 2.010

Sr.
Coordinador General de RR HH
……
Su Despacho

Ref: Informe Pasantías y/o becas p/ A.R.T.

Por la presente remito a Ud. en carácter de Declaración Jurada el detalle de pasantes y/o becarios que se desempeñaron en dependencias de este Ministerio- SAF, durante el mes de…….., a fin de su cobertura por Accidentes de Trabajo Ley 24.557.

N°	APELLIDO Y NOMBRES	N° C.U.I.L.	CURSO DE ACCION	INSTRUMENTO		IMPORTE		
				Tipo y N°	Fecha	Asignac. Estímulo (1)	Asignac. Extraordinaria (2)	TOTAL
							TOTAL	

Observaciones: (1) Asignación estímulo art. 9° ANEXO Dto. N° 1.430/05 (RC 307/10 MFyOP y 164/10 SGG)

(2) Asignación extraordinaria RC 377/04 y 930/04 MH y SGG (RC 307/10 MFyOP y 164/10 SGG)

Durante este mes no se produjeron novedades de accidentes o altas de accidentes de trabajo, las que informaremos en el mes que ocurran.

Sin otro particular saludamos a Ud. atentamente.

Firma del Responsable del Servicio Administrativo