



SECRETARIA DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL
 DIRECCION GENERAL DE EMPLEO
 PROGRAMA NACIONAL DE EMPLEO POR HORAS



REGISTRO DE CONTRATO DE TRABAJO
FPRONEH-2

Código de la Empresa: -PRONEH-

RTN: _____

Código de Contrato: - PRONEH - CT

Fecha de Registro: Día Mes Año

Lugar de Registro: _____

Departamento: _____

Municipio: _____

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

1. Nombre Completo del Trabajador: _____

2. Identidad del Trabajador: _____

3. Edad: _____ Estado Civil:

- 1) Union Libre
- 2) Casado (a)
- 3) Viudo (a)
- 4) Divorciado (a)
- 5) Separado (a)
- 6) Soltero (a)

4. Sexo: 1) Hombre
 2) Mujer

5. Profesión u oficio: _____

6. Cargo o Puesto de Trabajo: _____

7. Lugar de Prestación del Servicio: _____

8. Fecha de Inicio del Contrato: Día Mes Año

9. Finalización del Contrato: Día Mes Año

10. Horas Establecidas en Contrato:

