**SECRETARIADE TRABAJO YSEGURIDADSOCIAL**

**DIRECCION GENERAL DE EMPLEO**

**PROGRAMANACIONAL DE EMPLEOPOR HORAS**

**REGISTRO DE PERSONA JURIDICA**

**FICHA EPH-1**

**Código de la Empresa: -EPH-**

0

2

1

**0801**

**Fecha de Inscripion Dìa Mes Año**

**Lugar de Solicitud: \_\_Tegucigalpa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Departamento: \_\_Francisco Morazán\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Municipio: \_\_Distrito Central \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Nombre Comercial de la Unidad Productiva o de Servicio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **Razón o Denominacion Social :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **RTN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **Fecha de Constitución Legal de la Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
5. **Dirección:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
6. **Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
7. **Giro de la Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
8. **Nombre del Propietario o Representante Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
9. **Nombre del Contacto de Recursos Humanos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
10. **Teléfonos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
11. **Correo Electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
12. **Origen de Inversión: 1) Nacional %**

**2) Extranjero %**

**3) Mixta 1 0 0 %**

1. **Sector: 1) Público**

**2) Privado**

**3) PúblicoPrivada**

1. **Porcentaje utilizado de la capacidad instalada de la empresa: %**

**15. Número de Trabajadores Permanentes:**

**1) Hombres:**

**2) Mujeres:**

**3) Total:**

**16. Número de Trabajadores Temporales:**

**1) Hombres:**

**2) Mujeres:**

**3) Total:**

**17. Número de Trabajadores Programa Nacional de Empleo por Horas:**

**1) Hombres:**

**2) Mujeres:**

**3) Total:**

**Documentos Acreditados:**

1. **Planilla de Trabajadores Permanentes (Ultimos tres (3)Meses)**
2. **Planilla de Trabajadores por Hora (Ultimos tres (3) Meses)**
3. **Listado de Metas de Producción (Si Aplica)**
4. **Acreeditación del Representante Legal**
5. **Escritura Pública/Permiso de Operación**
6. **Copia del RTN**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma y Sello de Inspector de Trabajo**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma y Sello del Propietario o Representante Legal**

**de la Unidad Productiva o de Servicio**