**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**