Cuba

Ministerio de Trabajo y Seguridad Social

PLANILLA DE SOLICITUD DE PROYECTO DE TRABAJO

DATOS PERSONALES

Nombre (s): _____ Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Carné de Identidad: _____ Color de la Piel: 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) _____

Afiliaciación 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 va 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 __

Interes 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__

Cuba

Ministerio de Trabajo y Seguridad Social

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) _____

Afiliaciación 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 surgiere verificar que los datos estén correctos y completos).