



Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
Oficina de Capacitación y Asesoramiento en Asuntos Laborales  
y de Administración de Recursos Humanos

Oficina de Asuntos Laborales y Negociación Colectiva

## DESIGNACIÓN DE FUNCIONARIOS – COMITÉ DE NEGOCIACIÓN

Agencia: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Jefe(a) de Agencia: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Núm. Contacto: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_ Facsímil: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### Persona Enlace de la Agencia para Negociación Colectiva y Asesoramiento Laboral:

Nombre: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Núm. Contacto: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_ Facsímil: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### Otros Datos:

Sindicato: \_\_\_\_\_ Vigencia Convenio Colectivo: \_\_\_\_\_

Núm. Empleados Unionados: \_\_\_\_\_ Núm. Certificación Representante Exclusivo: \_\_\_\_\_

Núm. Empleados No Unionados: \_\_\_\_\_ Núm. Empleados de Confianza: \_\_\_\_\_

Fecha Emisión por la C.A.S.P.: \_\_\_\_\_ Fecha Comienzo de Negociaciones: \_\_\_\_\_

### Representante Exclusivo

PRESIDENTE (A) / REPRESENTANTE	DIRECCIÓN Y NÚMEROS DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO

### Integrantes del Comité de Negociación (Deben contar al menos 2 designados)

NOMBRE	PUESTO	DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRÓNICO

### Asesor Externo

NOMBRE	DIRECCION Y NÚMEROS DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO

\_\_\_\_\_  
Firma del (de la) Jefe(a) de Agencia

\_\_\_\_\_  
Fecha

**AUTORIZACIÓN Y MATRÍCULA DE ADIESTRAMIENTO**

<b>TÍTULO DEL ADIESTRAMIENTO:</b>			
<b>FECHA DEL ADIESTRAMIENTO:</b>			
Duración (Horas)		Costo del Adiestramiento:	\$
Nombre:			
(Letra de molde)	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Sexo:	<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	Escolaridad: (Escriba en letra de molde el nivel de escolaridad)	
Profesión u Ocupación:			
<b>A. MATRÍCULA</b>	<input type="checkbox"/> Empleado del Servicio Público	<input type="checkbox"/> Empleado de Empresa Privada	<input type="checkbox"/> Individuo Particular
Nombre de la Organización:			
Dirección Postal:			
Teléfono:	Fax:	Email:	
Autorización del/la Supervisor(a):			
Coordinador(a) de Adiestramiento:			
Coordinador de Adiestramiento OCLARH:			
<b>B. NOMBRE DEL PARTICIPANTE MATRICULADO:</b>		<b>NÚMERO DE LICENCIA PROFESIONAL:</b>	
(Escriba en letra de molde para preparar el certificado)			
Dirección Postal:			
Teléfono:	Fax:	Email:	
Requiere acomodo razonable: <input type="checkbox"/>	Especifique:		
<b>C. FORMA DE PAGO:</b>			
<input type="checkbox"/> Libre de Costo	<input type="checkbox"/> Aportación Corporación Pública	<input type="checkbox"/> Pago en Efectivo	
<input type="checkbox"/> Comprobante de pago interagencial procesado y aprobado en el PRIFAS R5490-418-0270000-081-1998			
<input type="checkbox"/> Giro o Cheque a favor del Secretario de Hacienda			
<input type="checkbox"/> Obligación de Compra (solo si es pagadero con Fondos Federales)			
<input type="checkbox"/> Transferencia electrónica por Banco Gubernamental de Fomento número de cuenta 32520006 Serial 000117. En este caso es necesario que envíen a OCLARH un aviso de pago.			
<input type="checkbox"/> ATH		<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito	
Nombre en letra de molde de la persona que autoriza el pago		Firma de la persona que autoriza el pago	Fecha
<p>Cada organización o individuo garantizará que sus participantes presenten una de las formas de pago identificadas antes del día del adiestramiento. Al firmar esta autorización de matrícula garantizará el pago por los servicios solicitados y ofrecidos por OCLARH. Debe referir este formulario a la Escuela no más tarde de diez días laborables antes de su actividad de adiestramiento. Deberá emitir su cancelación en un período de cinco (5) días laborales antes del adiestramiento. Tel. (787) 274-4300, exts. 2248, 4013, 3044, 2066, 2907 y 3042 Fax: (787) 250-1109 Email: <a href="mailto:mjackson@ocalarh.pr.gov">mjackson@ocalarh.pr.gov</a>; <a href="mailto:marodriguez@ocalarh.pr.gov">marodriguez@ocalarh.pr.gov</a>; <a href="mailto:jmarquez@ocalarh.pr.gov">jmarquez@ocalarh.pr.gov</a>; <a href="mailto:acolon@ocalarh.pr.gov">acolon@ocalarh.pr.gov</a>; <a href="mailto:cfuentes@ocalarh.pr.gov">cfuentes@ocalarh.pr.gov</a> <a href="http://www.ocalarh.pr.gov">www.ocalarh.pr.gov</a></p>			