Logo entidad

# Carta de Confirmación de Participación del Empleador

Lic.
Titular de la oficina del
Servicio Nacional de Empleo en
Presente

| Fecha: | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | d | d | m | m | a | a | a | a |

Sirva este conducto para confirmar mi participación dentro del Programa de Apoyo al Empleo (PAE), subprograma Capacitación para la Empleabilidad (CE), en la vertiente Capacitación en Empresa-Aula; con el fin de contribuir a la capacitación práctica de personas que se encuentran en búsqueda de trabajo y que adquieran habilidades y destrezas laborales en el curso de _____ _____, a través de las actividades que se desarrollan en las instalaciones de mi empresa _____ con domicilio en:

| Calle: | | | | | | | | | | | No. Exterior: | No. Interior: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | |
| Entre calles: | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | y | | | | | | |
| Entidad Federativa: | | | | | | | | Municipio o Alcaldía: | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Código Postal: | Colonia: | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono fijo: | | | | | | | | | | | Extensión: | |
| Teléfono celular: | | | | | | | | | | | | |

Manifiesto a usted mi compromiso de efectuar las siguientes acciones:

- Integrar al (los) C. beneficiario(s)

  _____

  _____

  _____

  e involucrarlos en el proceso productivo de mi empresa en los siguientes días y horario:

| L | M | M | J | V | S | D | Horario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

- Aportar el material y equipo necesario para el desarrollo de prácticas, en el período establecido.

- Proporcionar las facilidades necesarias al personal de "LA OSNE", de la Unidad del Servicio Nacional de Empleo de la STPS o de los órganos de control interno federal o estatal, para que realicen la verificación de que cuenta con las instalaciones y equipo necesarios para llevar a cabo la capacitación, y para dar seguimiento a la capacitación, verificando el cumplimiento de la normatividad vigente durante el(los) curso(s).

- ➢ Emitir y entregar conjuntamente con la Oficina del Servicio Nacional de Empleo (OSNE) al término del curso, una constancia que acredite la participación de las personas que concluyan el curso.

- Contratar de entre los beneficiarios egresados del curso a aquellos que, cubran el perfil de la vacante ofertada.
- Informar a la OSNE, el nombre de los beneficiarios que concluyeron su capacitación y que fueron contratados, así como el nombre del puesto que ocupan, su temporalidad y el monto del salario mensual ofrecido (señalado en el Anexo A del Formato SNE-02, el cual debe ser igual o mayor al monto del apoyo otorgado), en un plazo no mayor a cinco días hábiles, posterior a la conclusión del curso de capacitación. También se debe entregar, en el mismo plazo, la evidencia de la contratación de los egresados. Dicha evidencia debe ser copia del alta al IMSS.

# Protección de datos

EL EMPLEADOR

Atendiendo al principio de "consentimiento" consagrado en el artículo 16 y de conformidad con lo señalado en el artículo 20, ambos de la LGPDPPSO, en calidad de Empleador expreso mi voluntad, específica e informada, para que se efectúe el tratamiento de mis datos personales por la OSNE para los fines consistentes en la inserción laboral de buscadores de trabajo a la(s) vacante(s) que me promociona, y aquellas que contribuyan con el objetivo de llevar a cabo actividades relacionadas con las que originaron la solicitud de dichos datos personales.

He sido informado que podré ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (ARCO), de conformidad con la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, ante los Responsables de la posesión de dichos datos, entendiéndose que, para el caso, será la OSNE el Sujeto obligado.

También, me comprometo a garantizar la confidencialidad y protección de los datos personales que me sean proporcionados respecto a candidatos para cubrir las vacantes que oferté, que dichos datos únicamente los utilizaré para los fines para los que me fueron transferidos, y que estaré sujeto a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares.

LA OSNE

Como Sujeto Obligado será la encargada de establecer los mecanismos necesarios para la protección de los datos bajo su resguardo, así como de aquellos mecanismos que aseguren la correcta transferencia de éstos a otra entidad

ATENTAMENTE
EL DUEÑO O REPRESENTANTE DE LA EMPRESA

_____

Nombre y firma