



# BOLETIN OFICIAL

## DE LA REPUBLICA ARGENTINA

### Nº 33.537

Miércoles 4 de Enero de 2017

**Secretaría de Empleo**  
**PROMOCIÓN DEL EMPLEO**  
**Resolución 2103 - E/2016**  
**Modificación. Resolución Nº 2186/2010.**

Buenos Aires, 30/12/2016

VISTO el Expediente Nº 1.749.889/2016 del Registro del MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL, la Ley Nº 24.013, las Resoluciones del MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL Nº 45 del 16 de enero de 2006 y modificatorias, y Nº 858 del 25 de agosto de 2014, la Resolución de la SECRETARÍA DE EMPLEO Nº 2186 del 29 de diciembre de 2010 y modificatorias, y

CONSIDERANDO:

Que por la Resolución del MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL Nº 45/06, y modificatorias, se creó el PROGRAMA DE INSERCIÓN LABORAL, el cual tiene por objeto promover la incorporación de trabajadoras y trabajadores en empleos de calidad y/o la mejora de sus condiciones de empleo, mediante la asignación de una ayuda económica mensual que podrá ser descontada de su salario por los empleadores.

Que por la Resolución del MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL Nº 858/14 se creó el PROGRAMA INTERCOSECHA, el cual tiene por objeto asistir en todo el territorio nacional a las trabajadoras y los trabajadores temporarios del sector agrario y agroindustrial, que se encuentren inactivos durante el periodo entre cosechas del o de los cultivos en los que se ocupan, promoviendo la mejora de sus condiciones de empleabilidad y de inserción laboral.

Que por la Resolución de la SECRETARÍA DE EMPLEO Nº 2186/10, se aprobó el Reglamento del PROGRAMA DE INSERCIÓN LABORAL, estableciéndose como destinatarios del citado Programa, entre otros, a las trabajadoras y los

trabajadores participantes del PROGRAMA INTERCOSECHA.

Que a través de la Resolución del MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL Nº 858/14 se estableció que el PROGRAMA INTERCOSECHA brindará a las trabajadoras y trabajadores destinatarios, en las condiciones que establezca la reglamentación, entre otras prestaciones, el acceso al PROGRAMA DE INSERCIÓN LABORAL.

Que resulta pertinente, dadas las características particulares del trabajo en el medio rural, prever la instrumentación operativa de la articulación entre el PROGRAMA DE INSERCIÓN LABORAL y del PROGRAMA INTERCOSECHA, adaptando los formularios del PROGRAMA DE INSERCIÓN LABORAL.

Que la presente se dicta en ejercicio de las facultades conferidas por el artículo 17 de la Resolución del MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL Nº 45/06 y por el artículo 11 de la Resolución del MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL Nº 858/14.

Por ello,  
EL SECRETARIO  
DE EMPLEO  
RESUELVE:

ARTÍCULO 1º — Sustitúyese el ANEXO II de la Resolución de la SECRETARÍA DE EMPLEO Nº 2.186/10, por el ANEXO (IF-2016-05006003-APN-CER#MT), que forma parte integrante de la presente Resolución.

ARTÍCULO 2º — Comuníquese, publíquese, dése a la Dirección Nacional del Registro Oficial y archívese. — Miguel A. Ponte.

**ANEXO II DE LA RESOLUCIÓN DE LA SECRETARÍA DE EMPLEO N° 2.186/2010  
PROGRAMA DE INSERCIÓN LABORAL  
CARTA DE ADHESIÓN PARA EMPRESAS PRIVADAS**

I. IDENTIFICACIÓN DE LA LÍNEA DE ACCIÓN (TUDIAR SEGÚN CORRESPONDA)						
LÍNEA DE PROMOCIÓN DEL EMPLEO ASALARIADO	EN EL SECTOR PRIVADO		INTERCOSECHA	<input type="checkbox"/>		
			MODALIDAD COMÚN	<input type="checkbox"/>		
			MODALIDAD INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/>		
			PARA TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD		<input type="checkbox"/>	
II. DATOS DE LA EMPRESA						
RAZÓN SOCIAL						
C.U.I.T.						
FORMA JURÍDICA						
SECTOR DE ACTIVIDAD DE LA EMPRESA			AMBITO		RURAL <input type="checkbox"/>	
					URBANO <input type="checkbox"/>	
CARRERA DE VALDER Y/O PARQUES INDUSTRIALES (solo N.º de planta)						
REPRESENTANTE LEGAL			DNI/LE/L.C. N°			
DOMICILIO	CALLE		N°		C.P.	
LOCALIDAD		MUNICIPIO				
PROVINCIA						
VIAS DE CONTACTO		TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO		
DURACIÓN ACTUAL DE TRABAJADORES						
TIPO DE EMPRESA SEGÚN DOTACIÓN DE PERSONAL			Micro	Pequeña	Mediana	Grande
III. PLAZO DE INCORPORACIÓN DE TRABAJADORES						
FECHA DE INICIO DE LA RELACIÓN LABORAL			DURACIÓN DEL INCENTIVO SOLICITADO (EN MESES)			
IV. CANTIDAD DE TRABAJADORES/AS A INCORPORAR SEGÚN TIPO DE CONTRATACIÓN						
TIPO DE CONTRATACIÓN					CANTIDAD DE PERSONAS	
<b>1. LEY N° 20.744 (L.O. 1976) (LEY DE CONTRATO DE TRABAJO)</b>						
A. CONTRATO DE TRABAJO POR TIEMPO DETERMINADO – JORNADA COMPLETA (Art. 90)						
B. CONTRATO DE TRABAJO POR TIEMPO DETERMINADO – JORNADA PARCIAL (Art. 92 bis)						
C. CONTRATO DE TRABAJO POR TIEMPO DETERMINADO – CONTRATO DE EMPERSONA (Art. 96)						
D. CONTRATO DE TRABAJO A PLAZO FIJO (Art. 93) (ACOMPAÑAMIENTO CONTRATO DE TRABAJO – MENUDO EMPLEO FIJO)						
<b>2. LEY N° 22.250 (RÉGIMEN LEGAL DE TRABAJO EN LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCIÓN)</b>						
<b>3. LEY N° 26.727 (RÉGIMEN DE TRABAJO AGROARIO)</b>						
A. CONTRATO DE TRABAJO AGROARIO PERMANENTE DE PRESTACIÓN CONTINUA (Art. 16)						
B. CONTRATO DE TRABAJO AGROARIO PERMANENTE DISCONTINUO (Art. 18)						
C. CONTRATO DE TRABAJO AGROARIO TEMPORARIO (Art. 17)						
<b>Total</b>						

V. NÓMINA DE TRABAJADORES/AS A INCORPORAR										
N° DE ORDEN	APELLIDO Y NOMBRE	C.U.I.L.	FECHA DE NACIMIENTO (D/M/A)	¿ESTÁ EN UN PROGRAMA?	PROGRAMA Y/O COLECTIVO POPULACIONAL AL QUE PERTENECE	PUESTO	TIPO DE CONTRATACIÓN (COMPLETA CON LA NUMERACIÓN DEL AJUSTE AL D.T.A.)	MONTO EN PESOS DEL SALARIO BRUTO	MONTO A CARGO DEL PROGRAMA	DISCAPACIDAD No/Sí (INDICAR TIPO, ACOMPAÑAR CERTIFICADO Y COMPLETAR INFORMACIÓN)
1.				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>						
2.				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>						
3.				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>						
4.				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>						
5.				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>						
6.				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>						

INFORMACIÓN SOBRE DISCAPACIDAD (DIAGNÓSTICO – ÉNTE EMISOR DEL CERTIFICADO – FECHA DE VENCIMIENTO)

DOMICILIO DONDE SE DESEMPEÑARÁN LOS/LAS TRABAJADORES/AS:

VI. ADHESIÓN.	
<p>En mi carácter de titular/representante legal/apoderado/a de la Empresa adhiero al PROGRAMA DE INSERCIÓN LABORALES y autorizo la incorporación de los/las trabajadores/as que se designaron previamente.</p> <p>Manifiesto conocer y aceptar la normativa regulatoria del PROGRAMA DE INSERCIÓN LABORALES, no haber realizado despidos colectivos dentro de los SES (6) meses previos, no estar incluido en el Registro Público de Empleadores con Sanciones Laborales (REPSAL), y me comprometo a cumplir las obligaciones allí establecidas.</p> <p>Declaro estar facultado/a para suscribir la presente y constituyo domicilio a todos los efectos que se deriven de la participación en el PROGRAMA DE INSERCIÓN LABORALES en el domicilio antes declarado.</p> <p>La información consignada en la presente Carta de Adhesión tiene carácter de declaración jurada.</p>	
<p>Firma _____</p> <p>Tipo y N° de documento _____</p> <p>Lugar y fecha _____</p>	<p>Adhesión _____</p> <p>Carácter del firmante _____</p>
<p><b>Nota:</b> Los datos de la Carta de Adhesión que antecede a la presente, deberán contar con la firma y adhesión del titular/representante legal o apoderado/a de la empresa.</p>	
<p>Seña y firma de Adhesión de la OICSA / OÉ _____</p> <p>Adhesión _____</p> <p>Lugar y fecha _____</p>	
<p>La presentación y recepción de la presente Carta no implica la aprobación de la adhesión de la empresa al Programa, la cual estará sujeta a los controles y evaluaciones establecidos por la legislación.</p>	

VII. PARA COMPLETAR POR LA GERENCIA DE EMPLEO Y CAPACITACIÓN LABORAL		
NÚMERO DE PROYECTO:		
RESULTADO DE LA EVALUACIÓN	APROBADO <input type="checkbox"/>	RECHAZADO <input type="checkbox"/>
AUTORIZACIÓN/DESAPROBACIÓN:		
<i>Firma y Autorización del Encargado/a de la Gerencia de Empleo y Capacitación Laboral</i>		
<i>Lugar y fecha</i>		
<i>Firma y Autorización del Responsable de la Gerencia de Empleo y Capacitación Laboral</i>		
<i>Lugar y fecha</i>		