

DEPARTAMENTO DE REGISTRACIÓN Y FISCALIZACIÓN

TRABAJADOR  
ORDEN N°
    

DÍA

 

MES

 

AÑO

   

El formulario deberá ser completado de forma clara y legible. Los datos aportados no podrán ser modificados y serán utilizados para la verificación administrativa.

### NÚMERO DE ACTA PROVISORIA

                    

#### CONDICIONES GENERALES

SE TRATA DE

 COOPERATIVA

 ECONOMÍA FAMILIAR

 ARRENDAMIENTO / APARCERÍA / MEDIERÍA O ASOCIATIVISMO TAMBERO

¿QUIÉN LE DA LAS ÓRDENES EN EL TRABAJO / DIRIGE LAS TAREAS / LO SUPERVISA?

¿PARA QUIÉN TRABAJA ESA PERSONA?

¿QUIÉN LE PAGA EL SUELDO?

¿DE QUIÉN SON / QUIÉN PAGÓ LOS ELEMENTOS DE TRABAJO QUE UTILIZA PARA REALIZAR SU TAREA?

LE SUMINISTRAN

 ALIMENTACIÓN

 TRASLADOS

 VIVIENDA

¿SE SIRVE DE TRABAJADORES PROPIOS PARA REALIZAR LAS TAREAS?

 SÍ

 NO

¿TIENE OTRO TRABAJO O ACTIVIDAD EN SIMULTÁNEO (MISMO PERÍODO)?

 SÍ

 NO
SI ES **sí** ¿PARA QUIÉN TRABAJA? DETALLAR

#### COOPERATIVAS

NOMBRE O DENOMINACIÓN DE LA COOPERATIVA

¿DESDE QUE FECHA ESTÁ ASOCIADO A LA COOPERATIVA?

  -   -    

¿FIRMÓ UNA SOLICITUD PARA ASOCIARSE?

 SÍ

 NO

¿LE COBRARON CUOTA DE INGRESO?

 SÍ

 NO

¿LE ENTREGARON COPIA DEL ESTATUTO / REGLAMENTO?

 SÍ

 NO

¿CONCURRIÓ A ASAMBLEA DE LA COOPERATIVA?

 SÍ

 NO

¿LO CITARON A LAS ASAMBLEAS?

 SÍ

 NO
SI ES **sí** ¿CÓMO FUE CONVOCADO? A TRAVÉS DE:
 AVISO EN DIARIO

 NOTA O PLANILLA FIRMADA

 REDES SOCIALES

 ¿SABE QUIENES SON LAS AUTORIDADES DE LA COOPERATIVA?

 SÍ

 NO

 CORREO ELECTRÓNICO

 PIZARRA O AFICHE

 VERBALMENTE

#### ECONOMÍA FAMILIAR

GRADO DE PARENTESCO CON EL TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN

 A CARGO

 CÓNYUGE

 MADRE

 PRIMO/A

Seleccione en las filas siguientes el grado de parentesco con el titular de la explotación.

 ABUELO / A

 HERMANO / A

 PADRE

 TÍO / A

 CONVIVIENTE

 HIJO / A

 NIETO / A

 OTRO

 NINGUNO

¿VIVE EN EL ESTABLECIMIENTO?

 SÍ

 NO

¿TRABAJAN PERSONAS SIN PARENTESCO CON EL TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN?

 SÍ

 NO

#### ARRENDAMIENTO / APARCERÍA / MEDIERIA O ASOCIATIVISMO TAMBERO

TIPO DE VÍNCULO

 ARRENDAMIENTO

 APARCERÍA

 MEDIERIA

 ASOCIATIVISMO TAMBERO

FIRMÓ CONTRATO

 SÍ

 NO
SI ES **sí** ¿EXHIBE DOCUMENTO?
 SÍ

 NO

¿ESTÁ HOMOLOGADO EN JUZGADO?

 SÍ

 NO

¿QUIÉN SE ENCARGA DE LA VENTA Y DISTRIBUCIÓN DE LO PRODUCIDO EN EL PREDIO?

#### OBSERVACIONES

Inspector responsable

Responsable Sindical / F. de seguridad / Etc.

FIRMA

N° LEGAJO

FIRMA

CARÁCTER

ACLARACIÓN

ACLARACIÓN

DEPARTAMENTO DE REGISTRACIÓN Y FISCALIZACIÓN

TRABAJADOR  
ORDEN N°

    

DÍA

 

MES

 

AÑO

   

El formulario deberá ser completado de forma clara y legible. Los datos aportados no podrán ser modificados y serán utilizados para la verificación administrativa.

NÚMERO DE ACTA PROVISORIA

                  

### CONDICIONES GENERALES

SE TRATA DE

COOPERATIVA

ECONOMÍA FAMILIAR

ARRENDAMIENTO / APARCERÍA / MEDIERÍA O ASOCIATIVISMO TAMBERO

¿QUIÉN LE DA LAS ÓRDENES EN EL TRABAJO / DIRIGE LAS TAREAS / LO SUPERVISA?

¿PARA QUIÉN TRABAJA ESA PERSONA?

¿QUIÉN LE PAGA EL SUELDO?

¿DE QUIÉN SON / QUIÉN PAGÓ LOS ELEMENTOS DE TRABAJO QUE UTILIZA PARA REALIZAR SU TAREA?

LE SUMINISTRAN

ALIMENTACIÓN

TRASLADOS

VIVIENDA

¿SE SIRVE DE TRABAJADORES PROPIOS PARA REALIZAR LAS TAREAS?  SI  NO

¿TIENE OTRO TRABAJO O ACTIVIDAD EN SIMULTÁNEO (MISMO PERÍODO)?  SI  NO

SI ES **sí** ¿PARA QUIÉN TRABAJA? DETALLAR

### COOPERATIVAS

NOMBRE O DENOMINACIÓN DE LA COOPERATIVA

¿DESDE QUE FECHA ESTÁ ASOCIADO A LA COOPERATIVA?

  -   -    

¿FIRMÓ UNA SOLICITUD PARA ASOCIARSE?

SI  NO

¿LE COBRARON CUOTA DE INGRESO?

SI  NO

¿LE ENTREGARON COPIA DEL ESTATUTO / REGLAMENTO?

SI  NO

¿CONCURRIÓ A ASAMBLEA DE LA COOPERATIVA?

SI  NO

¿LO CITARON A LAS ASAMBLEAS?

SI  NO

SI ES **sí** ¿CÓMO FUE CONVOCADO? A TRAVÉS DE:

AVISO EN DIARIO

NOTA O PLANILLA FIRMADA

REDES SOCIALES

¿SABE QUIÉNES SON LAS AUTORIDADES DE LA COOPERATIVA?

SI  NO

CORREO ELECTRÓNICO

PIZARRA O AFICHE

VERBALMENTE

### ECONOMÍA FAMILIAR

GRADO DE PARENTESCO CON EL TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN

A CARGO

CÓNYUGE

MADRE

PRIMO/A

Seleccione en las filas siguientes el grado de parentesco con el titular de la explotación.

ABUELO / A

HERMANO / A

PADRE

TÍO / A

CONVIVIENTE

HIJO / A

NIETO / A

OTRO

NINGUNO

¿VIVE EN EL ESTABLECIMIENTO?  SI  NO

¿TRABAJAN PERSONAS SIN PARENTESCO CON EL TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN?

SI  NO

### ARRENDAMIENTO / APARCERÍA / MEDIERIA O ASOCIATIVISMO TAMBERO

TIPO DE VÍNCULO

ARRENDAMIENTO

APARCERÍA

MEDIERIA

ASOCIATIVISMO TAMBERO

FIRMÓ CONTRATO

SI  NO

SI ES **sí** ¿EXHIBE DOCUMENTO?

SI  NO

¿ESTÁ HOMOLOGADO EN JUZGADO?

SI  NO

¿QUIÉN SE ENCARGA DE LA VENTA Y DISTRIBUCIÓN DE LO PRODUCIDO EN EL PREDIO?

### OBSERVACIONES

---



---



---



---



---

Inspector responsable

Responsable Sindical / F. de seguridad / Etc.

FIRMA \_\_\_\_\_ N° LEGAJO \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_ CARÁCTER \_\_\_\_\_

ACLARACIÓN \_\_\_\_\_

ACLARACIÓN \_\_\_\_\_



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
AÑO DE LA RECONSTRUCCIÓN DE LA NACIÓN ARGENTINA

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Informe gráfico**

**Número:**

**Referencia:** Anexos

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.