

DIAGRAMA DE FLUJO DEL SUBPROGRAMA MOVILIDAD LABORAL

ANEXO No. 11

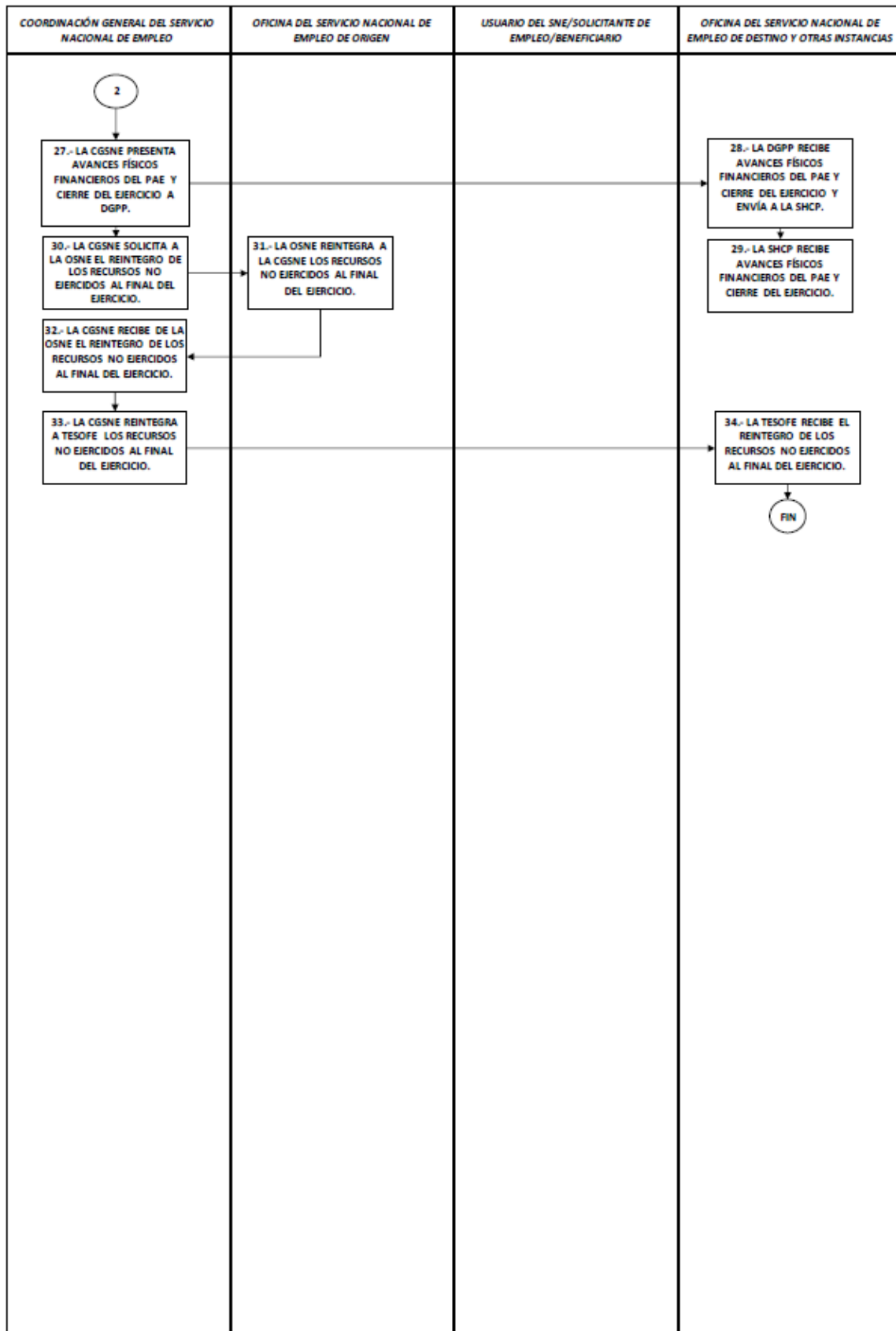


DIAGRAMA DE FLUJO DEL SUBPROGRAMA REPATRIADOS TRABAJANDO

ANEXO No. 12

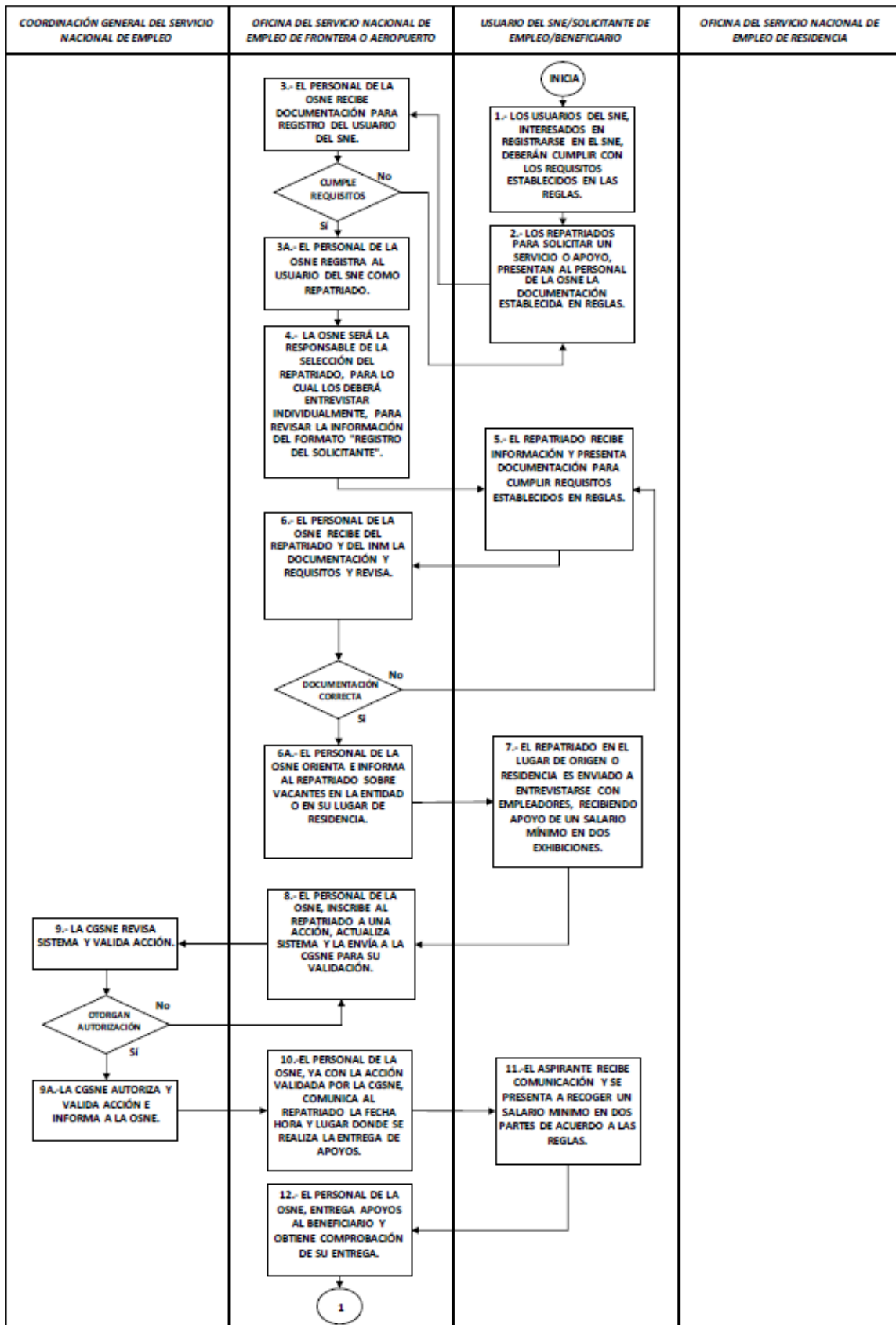
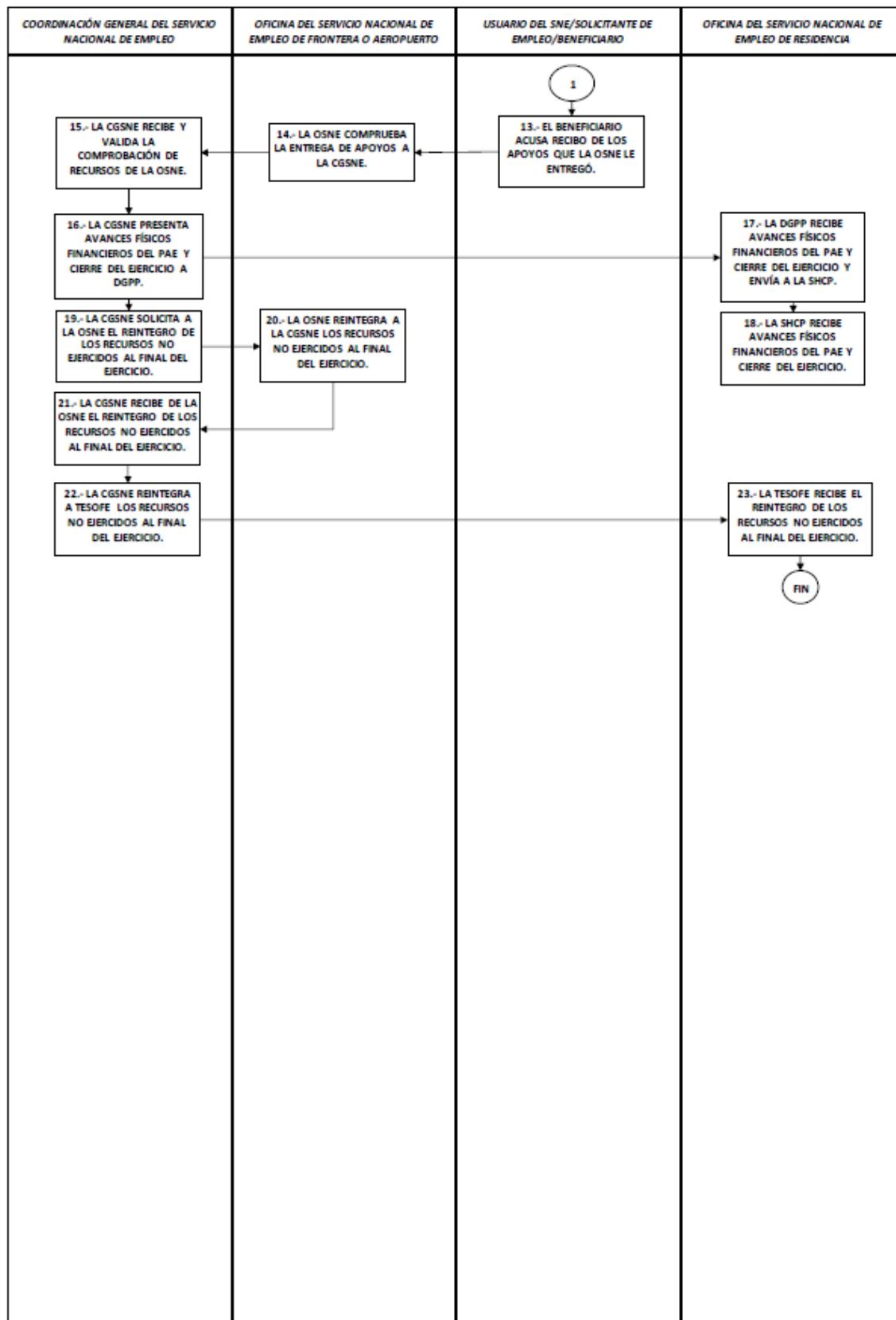


DIAGRAMA DE FLUJO DEL SUBPROGRAMA REPATRIADOS TRABAJANDO

ANEXO No. 12



2. FECHA DE ELABORACION	3. NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL SNE	4. FECHA DE CONCERTACION
-------------------------	-------------------------------------	--------------------------

DATOS DE LA EMPRESA	
5. Razón Social:	6. R.F.C.
7. Domicilio: Calle y No.	8. Colonia: C.P.
9. Estado:	10. Localidad:
11. Núm. Telefónico (con lada):	12. Fax:
13. Correo Electrónico:	14. Campo agrícola:
15. Nombre del Empleador o Representante de la empresa:	

REQUERIMIENTO DE JORNALEROS AGRICOLAS															
16. Tipo de cultivo	17. Entidad proveedora de mano de obra agrícola		18. REQUERIMIENTO MENSUAL												TOTAL ANUAL
	Entidad	Municipio	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	

19. PERIODO DE CONTRATACION	del día	del mes	al día	del mes	año
2 MESES					
3 a 4 MESES					
5 a 6 MESES					
MAS DE 6 MESES					

20. HORARIO	de	a.m.	a	p.m.	y	de	p.m.	a	p.m.
DE TRABAJO		a.m.		p.m.	y		p.m.		p.m.
DESAYUNO		a.m.		a.m.					
COMIDA					de:		p.m.		p.m.
CENA					de:		p.m.		p.m.

21. HORAS EXTRAS
POR DIA
A LA SEMANA
IMPORTE POR HORA \$
PERIODO DE PAGO

22. DIAS LABORALES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
---------------------------	-------	--------	-----------	--------	---------	--------	---------

PERFIL DE LOS CANDIDATOS		
23. EDAD (años) de: a:	24. SEXO	25. ESCOLARIDAD
Requerido	Femenino	No necesaria
Por excepción	Masculino	Sabe leer y escribir
	Indistinto	Primaria
		Secundaria
26. ESTADO CIVIL	27. MIGRA CON:	28. EXPERIENCIA:
Soltero(a)	Solo(a)	Cultivo
Casado(a)	Esposo (a)	Poda y/o Corte
Indistinto	Hijos menores de 16 años	Manejo de fertilizantes
	Hijos mayores de 16 años	Cosecha
		29. EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA:

FORMA DE PAGO DE SALARIO Y PRESTACIONES ECONOMICAS

GRANDE PASO DE OBRERO Y PRESTACIONES ECONÓMICAS								
30. IMPORTE:	Jornal \$	Tarea \$	Destajo \$	Período de Pago				
				Semanal	Quincenal	Mensual	Al término	
31. PRESTACIONES:	BONO DE PRODUCTIVIDAD		BONO POR CUMPLIR LA TEMPORADA			BUENA CONDUCTA O COMPORTAMIENTO		
	TRABAJO EN EQUIPO		AGUINALDO			PRIMA DE ANTIGÜEDAD		
32. Otras prestaciones económicas								

TRASLADOS

33. TRASLADO AL AREA DE TRABAJO A CARGO DE	EMPRESA	JORNALERO	OTRO	NO SE REQUIERE	MEDIO DE TRASLADO
34. HORARIO DE TRASLADO	MATUTINO		VESPERTINO		CORRIDAS ESPECIALES

SERVICIO MEDICO

35. De la empresa / Particular			36. Servicios públicos de salud				37. Cobertura		38. Medicinas	
Gratuito	Paga el jornalero	Costo de la consulta	SALUD	IMSS			Al beneficiario y dependientes directos	Únicamente al beneficiario	SI	NO
				Afiliado	Pre-afiliado	No registrado				

ALIMENTACION

39. A cargo de:					
La Empresa	Llevar cocinera	La Empresa (con costo para el jornalero)	Del jornalero	Otra opción	Comidas al día:
					DES COM CEN

TRANSPORTE

40. A cargo de:			
La Empresa	La Empresa (con costo para el jornalero)	Del jornalero	Otra opción

HOSPEDAJE

41. Nombre del albergue:	
42. Dirección del albergue:	

43. HOSPEDAJE (b proporcional)		
La Empresa	SI	NO
Comunitario	SI	NO
CDI	SI	NO
SEDESOL	SI	NO
DIF	SI	NO

44. COSTO DEL HOSPEDAJE		
De \$ 10 a \$ 30	SI	NO
Gratuito	SI	NO
Otro: \$		
Observaciones		

45. AREAS DE ESPARCIMIENTO Y RECREACION		
Sólo para niños	SI	NO
Canchas deportivas	SI	NO
Áreas verdes	SI	NO
Sala de juegos o T.V.	SI	NO

46. SERVICIOS EDUCATIVOS		
Alfabetización	SI	NO
Guardería	SI	NO
Primaria	SI	NO
Secundaria	SI	NO
Preparatoria	SI	NO

47. ACTIVIDADES A REALIZAR:	
1.-	
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	

48. HABILIDADES REQUERIDAS PARA EL MANEJO DE LA MAQUINARIA O EQUIPO A UTILIZAR:	
1.-	
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	

CAPACITACION:	
49. en zona de DESTINO	

--	--

50. en zona de ORIGEN	
-----------------------	--

--	--

51. Acuerdos y Compromisos	
----------------------------	--

--	--

52. NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADOR O REPRESENTANTE

53. NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE O REPRESENTANTE DEL SNE

54. SUGERENCIAS PARA EL JORNALERO AGRICOLA:

ENSERES PERSONALES	
ENSERES ALIMENTICIOS	
VESTIMENTA	
SU FAMILIA	
DOCUMENTACION	
CONDICIONES CLIMATICAS HISTORICAS DE LA TEMPORADA	
USOS Y COSTUMBRES EN LA ZONA DE DESTINO	

 STPS SECRETARÍA DEL TRABAJO Y PREVISION SOCIAL		COORDINACIÓN GENERAL DEL SERVICIO NACIONAL DE EMPLEO SUBCOORDINACIÓN GENERAL DEL SERVICIO NACIONAL DE EMPLEO DIRECCIÓN DE MOVILIDAD LABORAL MOVILIDAD LABORAL SECTORES INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS Registro de Vacante	 SNE SERVICIO NACIONAL DE EMPLEO
			MLIS-01 Hoja 1
SERVICIO NACIONAL DE EMPLEO DE: _____		Fecha de levantamiento: _____	
NOMBRE DE LA VACANTE: _____			
TIPO DE CONTRATACION:			
Obra ó tiempo determinado	☐	Tiempo indeterminado	☐
Por temporada	☐	A prueba	☐
			Capacitación Inicial ☐
1. FLUJO MIGRATORIO			
Reclutamiento intraestatal ☐		Reclutamiento interestatal ☐	
Estado(s) de origen: _____			
2. DATOS DE LA EMPRESA			
Nombre o Razón Social: _____			
Giro de la Empresa: _____		RFC: _____	
Dirección: _____			
Municipio: _____		Localidad: _____	
Representante de la Empresa: _____			
Teléfono(s): _____			
Correos(s) Electrónico(s): _____			
3. REQUERIMIENTO DE PERSONAL			
Periodo de reclutamiento y selección: _____		Localidad proveedora de trabajadores: _____	
Fecha en que requiere al personal en la empresa: _____		Número de personas: _____	
Duración: _____ meses Periodo: del _____ al _____			
4. PERFIL DEL BENEFICIARIO			
Edad: entre _____ y _____ años		Género: ☐ M ☐ F ☐ Indistinto	
Escolaridad: Primaria ☐		Carrera técnica ☐	
Secundaria ☐		Universidad ☐	
Preparatoria ☐		Otro ☐	
Estado civil: ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Indistinto			
Especialidad de la carrera solicitada: _____			
Experiencia laboral requerida (descripción): _____			
5. CONDICIONES LABORALES			
Sueldo Bruto Mensual: \$ _____		Periodo de pago: ☐ Semanal ☐ Quincenal ☐ Mensual	
Sueldo Neto Mensual: \$ _____			
Horas extras: ☐ Si ☐ No		En su caso, importe promedio de propina semanal: \$ _____	
Actividades a realizar (descripción): _____			

 STPS SECRETARÍA DEL TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL		COORDINACIÓN GENERAL DEL SERVICIO NACIONAL DE EMPLEO SUBCOORDINACIÓN GENERAL DEL SERVICIO NACIONAL DE EMPLEO DIRECCIÓN DE MOVILIDAD LABORAL MOVILIDAD LABORAL SECTORES INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS Registro de Vacante	 SNE SERVICIO NACIONAL DE EMPLEO
			MLIS-01 Hoja 2
6. PRESTACIONES POR PARTE DE LA EMPRESA			
Servicio médico	☐	Espacios de esparcimiento ó recreación	
Servicio de educación y/o capacitación	☐	Vales de despensa y fondo de ahorro	
Bonos de productividad	☐	Otros (especifique):	_____
Vivienda o alojamiento: ☐ Si ☐ No			
A cargo de:	Empresa ☐ Trabajador ☐	Estimar costos mensuales para el trabajador	\$ _____
Dirección y referencias del lugar de hospedaje: _____			
Alimentación: A cargo de la empresa sin costo para el trabajador			
	A cargo de la empresa con costo para el trabajador		Costo promedio diario \$ _____
	A cargo del trabajador		Costo promedio diario \$ _____
7. CONDICIONES DE MOVILIDAD			
Viaja:	Solo ☐ Con familia ☐		
La empresa apoya con transporte del lugar de origen:	☐ Si ☐ No	especifique: _____	
8. SUGERENCIAS Y/O PETICIONES PARA EL BENEFICIARIO			
Enseres personales: _____			
Alimenticios: _____			
Vestimenta: _____			
Tipo de documentación que requiere llevar: _____			
Otros: _____			
9. NECESIDADES DE CAPACITACION			
Zona de Origen: _____			
Zona de Destino: _____			
Acuerdos y compromisos: _____			
Comentarios adicionales: _____			
_____ NOMBRE Y CARGO PERSONAL DEL SERVICIO NACIONAL DE EMPLEO TEL: _____ Correo electrónico: _____		_____ NOMBRE Y CARGO REPRESENTANTE DE LA EMPRESA TEL: _____ Correo electrónico: _____	
. El presente documento se firma bajo protesta de decir verdad.			