

**PLAN DE INSERCIÓN LABORAL**

|  |
| --- |
| Información personal |
| Nombre completo: |
| RUN:  | **Fecha de nacimiento:** |
| Edad:  |

|  |
| --- |
| Diagnóstico |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Objetivos específicos en Apresto Laboral (ALA) | Micro logros/resultados | Actividades principales | Verificador | Responsable | Plazo |
|  |  |  |   |   |  |
|  |  | . |  |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
| Objetivos específicos en Apoyo Psicosocial para la Reinserción (ASR) | **Micro logros/resultados** | **Actividades principales** | **Verificador** | **Responsable** | **Plazo** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ÁMBITO SOCIO COMUNITARIO |
| Colocación laboral | **Micro logros/resultados** | **Actividades principales** | **Verificador** | **Responsable** | **Plazo** |
|  |  |  |  |  |  |
| Familia | **Micro logros/resultados** | **Actividades principales** | **Verificador** | **Responsable** | **Plazo** |
|  |  |  |  |  |  |
|  Programa Derivante | **Micro logros/resultados** | **Actividades principales** | **Verificador** | **Responsable** | **Plazo** |
|  |  |  |  |  |  |

 **NOMBRE Y FIRMA ADOLESCENTE/JOVEN NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL RESPONSABLE**

 **Asesor Laboral**

**Programa de Intermediación Laboral Ciudad del Niño**