



Hoja de Solicitud de Servicios Información Mercado Laboral

Nombre de la entidad solicitante: _____

Persona contacto: _____

Título de persona contacto: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Fax: _____ Correo Electrónico: _____

Nombre y descripción de la actividad para la que solicita los servicios: _____

Tipo de servicios solicitados:

Distribución de Material Educativo

Exhibidor Promocional

Conferencia Grupal

Taller

Charlas Informales

Otra (describa): _____

Lugar: _____

Dirección: _____

Fecha: _____ Hora: _____

Número aproximado de personas a atenderse: _____

Equipo audiovisual disponible: _____

Otra información pertinente: _____

Solicitado por: _____ Fecha: _____

Firma: _____

Favor enviar por correo electrónico a contactolmi@trabajo.pr.gov

NEGOCIADO DE ESTADÍSTICAS DEL TRABAJO

Avenida Muñoz Rivera 505, Edificio Prudencio Rivera Martínez, Piso 17, Hato Rey, Puerto Rico 00919
PO Box 195540, San Juan, Puerto Rico 00919-5540
T .787. 754.5300 Fax .787. 765.4687