GOBERNACION DE LA GUAJIRA - PLAN DEPARTAMENTAL DE AGUA
GESTIÓN SOCIAL EN OBRAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

ANEXO No. 35. BASE DE DATOS PARA REGISTRO DE CONTRATACIÒN MANO DE OBRA NO CALIFICADA

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Nombre del Contratista: _____No. De contrato: _____
Nombre de la Interventoría: _____ No. De contrato: _____

2. INFORMACIÒN DE CUMPLIMIENTO DE MANO DE OBRA NO CALIFICADA

Periodo del informe: del _____ al _____ del mes de _____ del año _____
Informe No. ____ de _____ Es un informe por cada mes del contrato.
Porcentaje de contrataciòn mensual de mano de obra no calificada exigida en el contrato: 10%
Municipio en el que se ejecuta el contrato: _____
Escriba los barrios que hacen parte del area de influencia directa del contrato: _____

Total personas de MONC, contratadas durante el mes:		Este nùmero debe coincidir con el registro del numeral 3.
Total de personas residentes en àrea de influencia:		
Porcentaje de contrataciòn mensual:		

3. RELACION DE PERSONAS CONTRATADAS DURANTE EL MES

No.	Nombres y Apellidos	Sexo (escriba femenino a masculino)	Edad	La persona contratada es indigena (marque Si o No)	Direccion Residencia (registre Cl = calle. Kr = carrera. Av = Avenida. No….)	Teléfono fijo	Telèfono mòvil	Barrio	Comuna	Municipio	Tiempo de contrataciòn (meses)	Cargo o labor realizada (1).	Fecha ingreso	Fecha retiro	Tipo de contrato (2)

(1). Registre ùnicamente los empleos de mano de obra no calificada, segùn la siguiente clasificaciòn:
Ayudate de obra
Promotor
Operario
Otro, especificar ¡cuàl?
(2). Relacione el tipo de contrato de cada trabajador, segùn la siguiente lista
Prestaciòn de servicios
A labor
Tèrmino fijo
Tèrmino Indefinido
Otro, especificar ¡cuàl?

4. RELACIÓN DE ACTIVIDADES CONTRATADAS CON LA COMUNIDAD DURANTE EL MES

No.	Tipo de actividad contratada (3)	Tiempo de contrataciòn (dias - meses)	Fecha inicio contrataciòn (d/m/a)	Fecha de terminaciòn de la contrataciòn (d/m/a)	No. Personas indigenas que participaron en la actividad	No. Personas no indigenas que participaron en la actividad	Valor cancelado en el mes	Datos de la persona con quien se contratò			
								Nombre y apellido	No. Documento de identidad	Telèfono fijo	Telèfono Mòvil

(3). Escriba el tipo de actividad de acuerdo con la siguiente lista:
Servicio de alimentaciòn para trabajadores
Servicio de cargue de materiales
Servicio de celaduría
Alquiler de sitio para punto de informaciòn
Recolecciòn de piedra
Otro, especificar ¿cuàl?