

DATOS DEL/LA CUIDADOR/A

Nombre y apellido:	
DNI	Fecha de nacimiento / /
Teléfono	Celular
Domicilio	Localidad
CUIL	Correo electrónico

PLAN DE TRABAJO

> Propuesta horaria

a) Para cuidadores/as que prestan servicio con retiro

HORARIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
INGRESO							
SALIDA							

b) Para cuidadores/as que prestan servicio con cama

Día de pausalaboral: _____

PRESUPUESTO

El presupuesto estipulado será acorde a la Paritaria del servicio doméstico, ítem 4: Asistencia y cuidado de personas (consultar).

Se destaca que el mismo se actualizará en la fecha en que el Ministerio de Producción y Trabajo realice la homologación del acuerdo entre la Comisión Nacional de Trabajo en Casas Particulares (CNTCP) y el Sindicato del Personal de Casas de Familia (Sinpecaf).

Cantidad de horas diarias: _____(máximo 8 hs.)

Cantidad de horas semanales: _____(máximo 48 semanales)

PRESUPUESTO TOTAL MENSUAL: \$ _____

PLAN DE ASISTENCIA DIARIA

El Plan de trabajo deberá ser formulado en vinculación a las actividades de la vida diaria y de inserción en ámbitos socio-recreativos: alimentación, vestimenta, higiene/aseo, recreación, movilidad, compras, manejo de medicación, elaboración de alimentos, entre otras.

El listado es orientativo, por favor describa con claridad las actividades que se van a desarrollar en cada una de las actividades de la vida diaria.

Firma del/la
cuidador/a polivalente