



## Acuerdo de Propiedad de Herramientas y Equipo Para el Plan de Formación Profesional

**Para modificaciones en el trabajo, utilice la página 2 de la Solicitud de ayuda para modificaciones en el trabajo F245-346-000.**

**Para adaptaciones previas al trabajo, utilice la página 2 de la Solicitud de ayuda para adaptaciones previas al trabajo F245-350-000.**

Trabajador	Fecha del plan	Número de reclamo
Objetivo de retorno al trabajo		

Página 1 de \_\_\_\_\_

- Entiendo que las herramientas o el equipo, según se detallan en el inventario que se adjunta, deben adquirirse como parte de mi plan de formación. Sin embargo, son propiedad del Departamento de Labor e Industrias.
- Además, entiendo que el permiso para utilizar estos artículos está sujeto a la participación cooperativa en mi plan de formación y puede revocarse en cualquier momento mientras el departamento sea el propietario.
- Asimismo, entiendo que soy plenamente responsable de la custodia de los artículos enumerados, y acepto cuidarlos y protegerlos de daños, pérdidas o robos.
- Entiendo que, si no utilizo estos artículos en el objetivo de retorno al trabajo que se menciona más arriba, o si mi plan de formación no da resultado, o si el consejero o el departamento me informan, por cualquier motivo, que debo devolver las herramientas o el equipo al departamento, estoy obligado a hacerlo inmediatamente.
- Entiendo que los artículos que no se pueden transportar o aquellos artículos anexados o instalados de forma permanente a la propiedad o al equipo propiedad del empleador formarán parte de la propiedad del empleador, independientemente de mi estado de retorno al trabajo.
- Además, entiendo que, una vez que haya completado con éxito mi plan de formación, según lo determine el departamento, la propiedad de las herramientas o de los equipos enumerados se transferirá a los siguientes sujetos:

Trabajador	O	Representante del empleador
------------	---	-----------------------------

*Firma del acuerdo*

Entiendo el acuerdo antes mencionado y estoy dispuesto a cumplir con los términos.	
Firma del trabajador	Fecha
Firma del empleador	Fecha

