

CUESTIONARIO DE RE-EMPLEO Y EVALUACIÓN DEL DERECHO A BENEFICIOS

Complete el **frente y el dorso** de este formulario y traigalo a su entrevista.

EL NO ASISTIR CON ESTA CITA PODRÁ AFECTAR SU DERECHO A RECIBIR BENEFICIOS DEL SEGURO DE DESEMPLEO.

Nombre _____ **Número de Seguro Social** _____

1. Enliste su(s) ocupación(es) usual(es) Años de experiencia Última clase de salario/jornal
 _____ _____ _____
 _____ _____ _____
2. Última fecha que estaba empleado(a): _____
3. ¿Qué clase de trabajo está buscando? _____
4. Salario más bajo que Ud. aceptaría para comenzar a trabajar: Por hora _____ Semana _____ Mes _____
5. ¿Qué turno(s) de trabajo está Ud. dispuesto(a) aceptar? _____
6. ¿Qué método de transporte usará para viajar de ida y regreso al trabajo? _____
7. ¿Cuánto tiempo está Ud. dispuesto(a) a utilizar para ir a un trabajo? _____
8. ¿En qué áreas/localidades está Ud. dispuesto(a) a aceptar trabajo? _____
9. ¿Con cuántos empleadores/patrones se comunica Ud. cada semana? _____
10. ¿Hay algún día de la semana que Ud. no está dispuesto(a) o que no puede trabajar? Sí No
 Si sí, indique el(los) día(s) y la(s) razón(es) por la que no está dispuesto(a) o que no puede trabajar. _____

11. ¿Está Ud. empleado(a) por su propia cuenta o planea ser empleado(a) por su propia cuenta? Sí No
12. ¿Está Ud. matriculado(a) o planea matricularse en la escuela o en un curso de entrenamiento? Sí No
- 13a. Si Ud. es miembro(a) de un sindicato, escriba el nombre y el número del sindicato.
 Nombre _____ No. _____
- 13b. ¿Está Ud. inscrito(a) con su sindicato como miembro sin trabajo? Sí No
- 13c. ¿Qué es lo que su sindicato le exige a Ud. para tener derecho a ser despachado(a) a un trabajo? _____
- 13d. Desde su último día de trabajo, ha (si contesta sí a cualquiera de las siguientes preguntas, escriba la fecha y explique):
 1. ¿Estado ausente cuando pasan lista? Sí No
 2. ¿Sido despachado(a) a algún trabajo? Sí No
 3. ¿Rehusado ser despachado(a) a algún trabajo? Sí No
 Fecha: _____ Explicación: _____

COMPLETE EL CUESTIONARIO DE SU ESFUERZO PARA BUSCAR TRABAJO, EN EL DORSO

CUESTIONARIO DE LA BÚSQUEDA DE EMPLEO

Nombre: _____

Número de Seguro Social: _____

Complete las sección a continuación escribiendo los lugares donde fue a buscar trabajo durante las dos semanas previas a la fecha de este cita. Traiga este formulario ya completado a su **Entrevista de Re-empleo y Evaluación del Derecho a Beneficio**. **El no buscar trabajo en cualquier semana podrá afectar su derecho a recibir beneficios del Seguro de Desempleo.**

RÉCORD DE LOS LUGARES DONDE HA BUSCADO TRABAJO						
Fecha en que solicitó empleo	Nombre de la compañía	Dirección de la compañía	Persona con quién se comunicó	Clase de contacto, ejemplos: en persona, por teléfono, carta con Curriculum Vitae	Clase de trabajo que solicitó	Resultados, ejemplos: entrevista hecha, ofrecieron el trabajo, etc.

Yo comprendo todas las preguntas en este formulario. Yo se que la ley provee sanciones si hago declaraciones falsas u oculto hechos para recibir beneficios. Mis contestaciones son correctas y verídicas.

Firma: _____

Fecha: _____