Desarrolle su Historial de Empleos con CalJOBS℠

Complete el Formulario para el Desarrollo de Su Historial de Empleos de CalJOBS℠ (en la segunda página), y llévelo a un Centro de Empleo de América en California℠ (AJCC, por sus siglas en inglés) local, o úselo como una guía para desarrollar su historial de empleos por Internet a través del Constructor de Resumés en **www.caljobs.ca.gov**.

Funciones:

- Acceso por Internet las 24 horas del día.
- Constructor de Resumés (Servicio de CalJOBS℠ para desarrollar su historial de empleos por Internet).
- Busque empleos.
- Investigue oficios/ocupaciones.
- Explore datos sobre el mercado laboral.
- Servicios para los desempleados.
- Localice servicios comunitarios.
- Encuentre más información en **www.caljobs.ca.gov**.

Para localizar un Centro de Empleo de América en California℠ cerca de usted, visite **www.americasjobcenter.ca.gov** (solamente disponible en inglés).

Para obtener más información sobre los programas y servicios que ofrece el Departamento del Desarrollo del Empleo, visite **www.edd.ca.gov**.

ESTADO DE CALIFORNIA

AGENCIA DEL TRABAJO Y DESARROLLO DE LA FUERZA LABORAL

DEPARTAMENTO DEL DESARROLLO DEL EMPLEO

Un colaborador del Centro de Empleo de América en California℠

CalJOBS℠ es un producto del Departamento del Desarrollo del Empleo.

El Departamento del Desarrollo del Empleo (EDD) es un empleador/programa de oportunidades equitativas. Servicios auxiliares y de asistencia para las personas con discapacidades, están disponibles cuando se solicitan.

Desarrolle Su Historial de Empleos con CalJOBS℠

www.caljobs.ca.gov

EDD Employment Development Department State of California

Formulario para el Desarrollo de Su Historial de Empleos de CalJOBS℠

STAFF USE ONLY
☐ CA ID/DL ☐ SS Card
Other: _____

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre:	**Correo Electrónico:**	**Nº de Seguro Social:**

Lugares Donde Desea Trabajar (condados):

Oficio/Ocupación Deseada:

INFORMACIÓN DE LA LICENCIA DE MANEJAR

¿Tiene usted una licencia de manejar válida? ☐ Sí ☐ No

Estado Que Emitió la Licencia:

Número de Licencia:

Tipo De Licencia De Manejar:

☐ Clase C ☐ Clase Comercial _____ ☐ Clase Motocicleta M1 ó M2

☐ Permiso Provisional ☐ Clase No Comercial _____ ☐ Otra: _____

¿Tiene usted acceso a un vehículo? ☐ Sí ☐ No

¿Depende usted del transporte público? ☐ Sí ☐ No

EDUCACIÓN Y ENTRENAMIENTO

El Nivel Más Alto De Educación Que Usted Alcanzó:

☐ Certificado de Desarrollo de Educación General (GED, por sus siglas en inglés)
☐ Diploma de Escuela Preparatoria (High School)
☐ 1 año de Universidad, Escuela Técnica o Vocacional
☐ 2 años de Universidad, Escuela Técnica o Vocacional
☐ 3 años de Universidad, Escuela Técnica o Vocacional
☐ Certificado de Asistencia/Cumplimiento (para personas con discapacidades)
☐ Certificado de Escuela Vocacional
☐ Título de Asociado (AA o AS, en inglés)
☐ Licenciatura (BA o BS, en inglés)
☐ Maestría (MA o BS, en inglés)
☐ Doctorado (PhD, en inglés)
☐ Título Especializado (por ejemplo, MD, DDS)

Área de Estudio/Carrera:

Institución que le Proporcionó el Título/Certificado/Diploma:

¿Está usted actualmente inscrito en la escuela? ☐ Sí ☐ No

INFORMACIÓN SOBRE SU ÚLTIMO EMPLEO*

Nombre del Empleador:

Ciudad:	**Estado:**	**País:**
Puesto de Empleo:		**Salario/Sueldo:**

Tipo de Empleo: ☐ Regular ☐ Temporal ☐ De Temporada ☐ Por Contrato ☐ Voluntario

Empleo de Tiempo Completo o Parcial: ☐ Tiempo Completo (30 horas o más) ☐ Tiempo Parcial (menos de 30 horas)

Fecha de Inicio: *(mm/dd/aaaa)*	**Fecha de Fin:** *(mm/dd/aaaa)*

Razón Por la Que Dejó el Empleo:

Responsabilidades del Empleo:

* Usted tendrá la oportunidad de completar su historial de empleos a través de CalJOBS℠ en **www.caljobs.ca.gov**.