

## Cuestionario de la Cita en Persona para Servicios de Empleo y la Evaluación Sobre Su Elegibilidad Para Recibir Pagos de Beneficios del Seguro de Desempleo (UI) (RESEA)

Complete la parte de enfrente y la parte del reverso de este formulario y tráigalo con usted a su cita en persona (RESEA).

**Atención: Si usted falta a su cita en persona (RESEA), este hecho puede afectar negativamente a su elegibilidad para recibir pagos de beneficios del Seguro de Desempleo (UI).**

Nombre \_\_\_\_\_ Número de Seguro Social \_\_\_\_\_

1. Indique su(s) tipo(s) de trabajo(s) acostumbrado(s): \_\_\_\_\_ Cantidad de tiempo de experiencia: \_\_\_\_\_ Última cantidad de salarios/sueldos que le pagaban: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

2. Última fecha en que estuvo empleado: \_\_\_\_\_

3. ¿Qué tipo de empleo busca? \_\_\_\_\_

4. Cantidad mínima de salarios/sueldos que usted aceptará para empezar a trabajar: Por Hora \_\_\_\_ Por Semana \_\_\_\_ Por Mes \_\_\_\_

5. ¿Qué turno de trabajo está dispuesto a aceptar? \_\_\_\_\_

6. ¿Qué tipo de transportación usará para ir y venir del trabajo? \_\_\_\_\_

7. ¿Cuánto tiempo está dispuesto a invertir en ir y venir del trabajo? \_\_\_\_\_

8. ¿En qué áreas o lugares está usted dispuesto a aceptar un empleo? \_\_\_\_\_

9. ¿Con cuántos empleadores usualmente se comunica usted durante la semana para buscar empleo? \_\_\_\_\_

10. ¿Hay ciertos días de la semana en que usted no trabaja o no puede trabajar?  Sí  No  
 Si su respuesta es "Sí", indique el/los día(s) y la(s) razón(es) por la/las cual(es) no puede trabajar. \_\_\_\_\_

11. ¿Trabaja o planea trabajar usted por su propia cuenta?  Sí  No

12. ¿Está usted matriculado o planea matricularse en una escuela o en un tipo de entrenamiento?  Sí  No

**La siguiente sección debe ser completada solamente por personas que son miembros activos de un sindicato laboral/unión.**

13a. Si usted es un miembro activo de un sindicato laboral/unión, entonces indique el nombre y el número local de su sindicato laboral/unión.

Nombre \_\_\_\_\_ Número Local \_\_\_\_\_

13b. Está usted registrado con su sindicato laboral/unión como miembro que "no tiene trabajo" (*out-of-work*)?  Sí  No

13c. ¿Qué es lo que requiere su sindicato laboral/unión para que le manden o pongan a trabajar? \_\_\_\_\_

13d. Si contesta "Sí" a cualquiera de las siguientes preguntas, entonces proporcione la fecha y una explicación sobre lo ocurrido.

Desde la última vez que trabajó,

- A. ¿Usted ha fallado en reportarse con su sindicato laboral/unión?  Sí  No
- B. ¿Usted ha sido mandado a un trabajo o puesto a trabajar por su sindicato laboral/unión?  Sí  No
- C. ¿Usted ha rechazado una oferta de empleo hecha por su sindicato laboral/unión?  Sí  No

Fecha: \_\_\_\_\_ Explicación: \_\_\_\_\_

**Atención: Asegúrese de completar el Registro Sobre Su Búsqueda de Empleo ubicado en el reverso de esta página.**

## Registro Sobre Su Búsqueda de Empleo

Nombre: \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Complete las secciones indicadas a continuación; proporcione información sobre todos los lugares donde usted buscó empleo durante las últimas dos semanas antes de la fecha de la cita en persona (RESEA). **Asegúrese de traer con usted a su cita en persona (RESEA) este formulario ya completado. Recuerde que si usted no busca empleo para cualquier semana, su elegibilidad para recibir pagos de beneficios del Seguro de Desempleo (UI) será afectada negativamente.**

Registro de Búsqueda de Empleo						
Fecha en que Solicitó Empleo	Nombre del Empleador/Compañía	Dirección del Empleador/Compañía	Persona con la que se Comunicó	Tipo de Comunicación (en persona, por teléfono, por Internet)	Tipo de Empleo que Solicitó	Resultado que Obtuvo (una entrevista, oferta de empleo, etc.)

He comprendido todas las preguntas hechas en este formulario. Estoy consciente de que puedo ser castigado si proporciono información falsa o fallo en proporcionar los datos o cualquier información requerida al Departamento (EDD) con la intención de recibir pagos de beneficios del Seguro de Desempleo (UI). Confirmando que todas mis respuestas son correctas y verdaderas.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_