

## Cuestionario para los Servicios de Empleo y la Evaluación Sobre Su Elegibilidad (RESEA)

Complete **el frente y el reverso** de este formulario y tráigalo a su cita.

**El no asistir a su cita podría afectar su elegibilidad para recibir beneficios del Seguro de Desempleo.**

Nombre \_\_\_\_\_ Últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social \_\_\_\_\_

1. Indique su(s) ocupación(es) habitual(es): \_\_\_\_\_ Años de experiencia: \_\_\_\_\_ Última tasa de pago \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
  2. Fecha en que estuvo empleado por última vez: \_\_\_\_\_
  3. ¿Qué tipo de empleo busca? \_\_\_\_\_
  4. ¿Cuál sería el salario más bajo que aceptaría 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 al trabajo? \_\_\_\_\_
  7. ¿Cuánto tiempo está dispuesto a invertir en ir y venir al trabajo? \_\_\_\_\_
  8. ¿En qué zonas, áreas o lugares está dispuesto a aceptar un trabajo? \_\_\_\_\_
  9. Normalmente, ¿a cuántos empleadores contacta cada 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 algún tipo de capacitación?  Sí  No
  - 13a. Si usted es un miembro activo de un sindicato, entonces indique el nombre y el número local del sindicato.  
 Nombre \_\_\_\_\_ Número local. \_\_\_\_\_
  - 13b. Está usted registrado con su sindicato como miembro que "no tiene trabajo" (*out-of-work*)?  Sí  No
  - 13c. ¿Qué es lo que requiere su sindicato para que le asignen trabajo? \_\_\_\_\_
  - 13d. Desde la última vez que trabajó: (Si la respuesta es sí a cualquiera de las preguntas, proporcione la fecha y una explicación)
    1. ¿Ha fallado en reportarse con su sindicato?  Sí  No
    2. ¿Ha sido asignado a un trabajo?  Sí  No
    3. ¿Ha rechazado la asignación a un trabajo?  Sí  No
- Fecha: \_\_\_\_\_ Explicación: \_\_\_\_\_

**Asegúrese de completar el Cuestionario Sobre Su Búsqueda de Empleo ubicado en el reverso de esta página**

