

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)

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 quiere 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.

