

Fecha de Envío:  
Número de Seguro Social:

**Números Telefónicos del Departamento (EDD):**

ESPAÑOL 1-800-326-8937  
INGLÉS 1-800-300-5616

**INFORMACIÓN REQUERIDA PARA DETERMINAR SU ELEGIBILIDAD PARA RECIBIR PAGOS DE BENEFICIOS DEL SEGURO DE DESEMPLEO (UI)**

Anteriormente, a usted se le programó una cita en persona en la fecha de \_\_\_\_\_, con el Departamento del Desarrollo del Empleo (EDD, por sus iniciales en inglés) para obtener Servicios de Empleo y la Evaluación Sobre Su Elegibilidad Para Recibir Pagos de Beneficios del Seguro de Desempleo (UI) (RESEA, por sus siglas en inglés). Sin embargo, usted no asistió a la cita en persona (RESEA) programada. Debido a esto, usted tiene que completar este formulario contestando las preguntas para explicar y/o justificar por qué es que usted no pudo asistir a su cita en persona (RESEA). Tenga en cuenta que la razón que proporcione para explicar por qué no pudo asistir a su cita en persona (RESEA) puede afectar a su elegibilidad para recibir pagos de beneficios del Seguro de Desempleo (UI, por sus iniciales en inglés).

También asegúrese de contestar las preguntas del formulario adjunto, titulado *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) (DE 8531/S)*. **Si no completa y presenta ambos formularios al Departamento (EDD) antes de 10 días (consecutivos) a partir de la fecha de envío, a la dirección postal de la oficina del Departamento (EDD), la cual se muestra en la parte de arriba de este formulario, podría afectar negativamente a su elegibilidad para solicitar y recibir pagos de beneficios del Seguro de Desempleo.**

Recuerde que para ser elegible para recibir pagos de beneficios del Seguro de Desempleo (UI), usted debe de asistir a todas las entrevistas y/o talleres que el Departamento (EDD) le programe para ayudarle a encontrar un empleo. También, usted debe de estar disponible para aceptar un empleo y debe de estar buscando un empleo activamente cada semana para la cual esté solicitando pagos de beneficios del Seguro de Desempleo (UI).

A continuación seleccione la razón por la cual no se presentó a su cita en persona (RESEA), y proporcione toda la información necesaria. En el caso de que necesite más espacio para escribir su respuesta, usted puede utilizar otra hoja de papel por separado y presentarla junto con este formulario. Recuerde que siempre debe escribir su número de Seguro Social en cualquiera de los documentos u hojas adicionales que usted presente al Departamento (EDD).

1.  **Trabajé el día de la cita en persona (RESEA) o fui a una entrevista de trabajo el día de la cita en persona (RESEA).** Es posible que el Departamento (EDD) se ponga en contacto con el empleador con el cual usted trabajó o tuvo la entrevista para verificar la autenticidad de la información proporcionada. Asegúrese de proporcionar la información correcta y verdadera. Si el Departamento (EDD) no puede verificar la autenticidad de la información que proporcione, su elegibilidad para solicitar y recibir pagos de beneficios del Seguro de Desempleo (UI) será negativamente afectada.

Proporcione la siguiente información:

- Nombre del Empleador: \_\_\_\_\_
- Dirección: \_\_\_\_\_
- Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Si usted fue a una entrevista de trabajo, también proporcione la siguiente información:

- Nombre de la posición para la cual usted fue entrevistado: \_\_\_\_\_
- Nombre de la persona que lo entrevistó: \_\_\_\_\_

2.  **Si hubo otra razón diferente, por favor conteste las preguntas que aparecen a continuación.**

A. Explique con detalle la razón o la situación por la cual no pudo asistir a su cita en persona (RESEA).

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

B. Proporcione la fecha y hora en que inició la situación que impidió que no pudiera asistir a su cita en persona (RESEA).

---

Proporcione la fecha y hora en que terminó la situación que impidió que no pudiera asistir a su cita en persona (RESEA), o si la situación persiste, proporcione la fecha y hora en que usted cree que va a terminar la situación.

---

C. ¿Trató usted de resolver la situación que le impidió asistir a su cita en persona (RESEA)? Sí  No   
Si la respuesta es "Sí", ¿qué pasos tomó usted para resolver la situación?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

D. ¿Hubiera ido usted a trabajar el día de su cita en persona (RESEA) si hubiese trabajo disponible?  
Sí  No

Estoy consciente de que puedo ser castigado si proporciono información falsa o fallo en proporcionar los datos o cualquier información requerida por el Departamento (EDD) con la intención de recibir pagos de beneficios del Seguro de Desempleo (UI). Declaro bajo pena de perjurio que la información que yo estoy proporcionando es verdadera y correcta.

\_\_\_\_\_  
**Su Nombre (en letra de molde)**

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**