



Inventario de empleos y capacitación Jobs and Training Inventory

For DVR Staff Only (Sólo para el personal de la DVR)

VRC ASSIGNED

DATE

La normativa federal obliga a la DVR a recolectar esta información cuando sus clientes firman un plan individualizado de empleo (por sus siglas en inglés, "IPE") o una enmienda. Por favor llene todas las páginas de este formulario de la mejor manera posible.

PRIMER NOMBRE	INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO
Información del cliente y del empleo actual		
<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Desempleado		
PUESTO ACTUAL		<input type="checkbox"/> Desempleado: actualmente asiste a preparatoria, a clases para obtener su GED o a educación especial <input type="checkbox"/> Desempleado: actualmente asiste a otro tipo de escuela (por ejemplo, universidad, educación para adultos o entrenamiento vocacional) <input type="checkbox"/> Desempleado: actualmente participa en experiencia laboral no remunerada (por ejemplo, prácticas profesionales o trabajo voluntario)
SUELDO POR HORA ACTUAL \$	HORAS TRABAJADAS POR SEMANA	
<input type="checkbox"/> Empleo independiente <input type="checkbox"/> Empleado en un Programa empresarial de negocios administrado por una agencia estatal (BEP) <input type="checkbox"/> Empleado en un Programa Randolph-Sheppard de instalaciones para venta <input type="checkbox"/> Empleado en un empleo extendido (por menos del salario mínimo o en un entorno protegido) <input type="checkbox"/> Empleado, pero recibió un aviso de terminación del empleo o un aviso de ajuste y reentrenamiento para trabajadores		
Información sobre mi hogar	Información sobre mis finanzas	Más información acerca de mí
NÚMERO DE MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE VIVEN EN EL HOGAR	INGRESO MENSUAL ACTUAL DE LA FAMILIA	<input type="checkbox"/> He estado desempleado por seis (6) meses o más. <input type="checkbox"/> Me dedicaba a las labores del hogar, pero ahora tengo problemas para obtener empleo o para avanzar en mi carrera. <input type="checkbox"/> Soy trabajador agrícola migrante o por temporadas. <input type="checkbox"/> Soy hijo(a) o cónyuge de un trabajador agrícola migrante o por temporadas que me sostiene financieramente. <input type="checkbox"/> Soy un estudiante del idioma inglés. <input type="checkbox"/> Mis habilidades de lectura, escritura o matemáticas están por debajo del nivel de 8° grado. <input type="checkbox"/> Tengo problemas para hacer matemáticas, leer, escribir o hablar inglés en el trabajo o en mi casa. <input type="checkbox"/> Tengo antecedentes de arrestos o condenas.
<input type="checkbox"/> Actualmente vivo en un hogar suplente. <input type="checkbox"/> Estuve en un hogar suplente y he salido del sistema debido a mi edad. <input type="checkbox"/> Soy soltero, separado, divorciado o viudo, y soy responsable de uno o más niños menores de 18 años. <input type="checkbox"/> Mi situación de vivienda es insegura y no tengo un lugar fijo para pasar la noche. <input type="checkbox"/> El lugar donde suelo pasar la noche es un espacio público o privado que no está diseñado como alojamiento (por ejemplo, un carro, un parque, un edificio abandonado, o una estación de tren o autobús).	NÚMERO DE DEPENDIENTES <input type="checkbox"/> Recibí, o mi familia inmediata recibió, SNAP, TANF o SSI al menos una vez en los últimos seis (6) meses. <input type="checkbox"/> Agotaré mi elegibilidad vitalicia para TANF en menos de dos (2) años. <input type="checkbox"/> Ya he agotado mi elegibilidad para TANF. <input type="checkbox"/> Nunca he recibido TANF.	
Participación en rehabilitación vocacional y WorkSource		
<input type="checkbox"/> Recibí servicios de rehabilitación vocacional y empleo del Departamento de Asuntos de Veteranos. <input type="checkbox"/> Recibí servicios de rehabilitación vocacional del Departamento de Servicios para Personas Ciegas. <input type="checkbox"/> Recibí servicios de rehabilitación vocacional de un programa tribal de rehabilitación vocacional. <input type="checkbox"/> Me registré con WorkSource (si contestó que sí, marque los servicios que recibió): <input type="checkbox"/> SOLO auto-servicios <input type="checkbox"/> SOLO servicios con asistencia del personal <input type="checkbox"/> Auto-servicios Y servicios con asistencia del personal		

Educación y capacitación

EDUCACIÓN SECUNDARIA (MARQUE Y CONTESTE TODAS LAS APLICABLES)

Estoy inscrito en la preparatoria Estoy inscrito en un programa de equivalencia con la preparatoria

¿Terminó la preparatoria? Sí No

Si contestó que sí, fecha en que terminó la preparatoria: _____

Cuenta con un:

- Diploma de graduación de preparatoria
- GED
- Certificado de terminación de educación especial

No terminé la preparatoria; último grado completado: _____

EDUCACIÓN SUPERIOR (MARQUE Y CONTESTE TODAS LAS APLICABLES)

Completé algo de universidad, pero no he obtenido un título

Inscrito en la universidad o postgrado

Nivel en el que está inscrito: Primer año Segundo año Tercer año Cuarto año Postgrado

ESCRIBA LOS TÍTULOS QUE HAYA OBTENIDO	INSTITUCIÓN EN LA QUE OBTUVO EL TÍTULO	FECHA EN QUE COMPLETÓ EL PROGRAMA (MM/DD/AAAA)

CARRERA O CAPACITACIÓN TÉCNICA ACTUAL

- Inscrito en un programa de carrera o capacitación técnica que me dará una credencial (por ejemplo, licencia, certificado)
- Inscrito en un programa de carrera o capacitación técnica que no me dará una credencial (por ejemplo, cursos preparatorios que no llevan a una licencia o certificación)

Escriba todas las licencias, certificados, títulos o diplomas que haya obtenido y que no haya incluido antes, incluyendo la fecha en que los obtuvo.