

## 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.**

