**Fecha De Hoy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sección A: Información General**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Nombre:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellido Primer Nombre Inicial del Segundo Nombre | **Número del Seguro Social: \_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Dirección Residencial:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dirección Cuidad Código Postal |
| **Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Teléfono Alterno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Tipo de Teléfono Principal:** [ ]  Hogar [ ]  Celular [ ]  Otro: \_\_\_\_\_\_ | **Tipo de Teléfono Principal:** [ ]  Hogar [ ]  Celular [ ]  Otro: \_\_\_\_\_\_ |
| **Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | **Género:** [ ]  Femenino [ ]  Masculino |  **Correo Electrónico:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Ciudadanía:** [ ]  Ciudadano de los E. U. [ ] Residente Permanente USCIS #:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Refugiado USCIS #:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **¿Tiene usted una discapacidad?** [ ]  Sí [ ] No [ ]  Yo no deseo responder |
| **¿Se ha registrado usted con el Servicio Selectivo?** [ ]  Sí [ ]  No [ ] Exención documentada de registro  |
| **Raza:**[ ] Asiático [ ] Blanco [ ] Hawaiano u Otro Isleño del Pacífico [ ]  Indio Americano/Nativo de Alaska [ ]  Africano Americano  |
| **¿Es usted de origen Hispano o Latino?** [ ]  Sí [ ]  No |
| **¿Actualmente estás en el ejército, veterano, cónyuge de un veterano o cuidador de un veterano herido?** [ ] Sí [ ] No |

**Sección B: Información de Educación y Empleo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **¿Usted está asistiendo a la escuela?** [ ]  Sí [ ]  No | **Tiene Usted:** [ ] Diploma de Escuela Secundaria  [ ] GED | **Su Nivel Más Alto de Educación Alcanzado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Estatus de Empleo Actual:** [ ] Trabajando Tiempo Completo[ ] Trabajando Tiempo Parcial [ ] No está trabajando [ ] Nuca Trabajo |
| **¿Está buscando trabajo actualmente?**  [ ]  Sí [ ]  No | ¿**Está usted** **recibiendo Seguro de Desempleo****?** [ ] Reclamante [ ] Persona que Agoto los Beneficios [ ]  ninguno |
| **¿En los últimos 12 meses, ¿ha recibido una notificación de terminación o despido de su empleo o ha recibido documentación de que se está separando del servicio militar?**  [ ]  Sí [ ] No |
| **¿Usted ha realizado trabajo como un trabajador agrícola o procesador de alimentos, incluyendo en centros de empaque, viveros o huertas, por al menos 25 días dentro de los últimos 12 meses?** [ ]  Sí [ ]  No | **Tipo de negocio en que trabajó:** ☐Negocio Privado ☐Sin fines de lucro ☐Gobierno |
| **Nombre del empleador:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Posición / Título del trabajo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dirección Cuidad Código Postal |
| **Teléfono del empleador:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **¿Cuál es su título de empleo deseado?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Sección C: Lenguaje / Idioma**

|  |
| --- |
| **¿Habla usted otro idioma que no sea Inglés principalmente?:** [ ]  Sí [ ]  No |
| **Si la respuesta es Sí:****Escriba el lenguaje de la lista que se le proporciono:**  |
| **¿Qué tan bien habla el idioma?**  [ ]  Muy Bien [ ]  Bien [ ]  No muy Bien [ ]  De Ningún Modo |
| **¿Necesita ayuda con el idioma Inglés?** [ ]  Sí [ ] No |
| **¿Qué tan bien habla el Inglés?** [ ]  Con Fluidez [ ]  Puedo hablar y entender Inglés lo suficiente para comunicarme [ ]  Necesito un Interprete  |