

FRESNO REGIONAL WORKFORCE DEVELOPMENT BOARD

Aplicación para averiguar la trayectoria hacia la Colocación de Empleo o Entrenamiento Profesional

Nombre: _____

Número de Aplicación: _____

Fecha: _____ Número de Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Indicé de Materias

Parte I	Metas Ocupacionales
Parte II	Investigación Ocupacional
Parte III	Análisis de Habilidades

El propósito de esta aplicación es de comparar sus habilidades y conocimientos para asistirle a identificar la ocupación laboral o profesión más adecuada.

Si necesita asistencia para completar esta aplicación, comuníquese con su consejero (a) (ERS/ACA) para obtener ayuda.

Complete la aplicación y entréguela a su consejero (a) durante su próxima cita, para discutir opciones ocupacionales o educación profesional.

FRESNO REGIONAL WORKFORCE DEVELOPMENT BOARD

Parte I – METAS OCUPACIONALES

EL propósito de esta parte es identificar que habilidades necesitara en su nueva ocupación; y de esas habilidades, cuales tiene, y cuales necesitara aprender.

Escriba su calificación de los exámenes WorkKeys®:

Matemáticas: ____ Documentos que se utilizan en el Trabajo: ____ Comprensión de Graficas: ____

Basado en sus exámenes escriba las tres ocupaciones que muestran la mayor compatibilidad:

1era Elección: _____ Pago por hora: _____

Expectativas y habilidades del empleador:

Nivel de WorkKeys® Requerido:

Matemáticas: ____ Documentos que se utilizan en el Trabajo: ____ Comprensión de Graficas: ____

Entrenamiento/educación requeridos:

Experiencia relacionada con la ocupación:

2nda Elección: _____ Pago por hora: _____

Expectativas y habilidades del empleador:

Nivel de WorkKeys® Requerido:

Matemáticas: ____ Documentos que se utilizan en el Trabajo: ____ Comprensión de Graficas: ____

Entrenamiento/educación requeridos:

Experiencia relacionada con la ocupación:

FRESNO REGIONAL WORKFORCE DEVELOPMENT BOARD

3era Elección: _____

Pago por hora: _____

Expectativas y habilidades del empleador:

Nivel de WorkKeys® Requerido:

Matemáticas: ____ Documentos que se utilizan en el Trabajo: ____ Comprensión de Graficas: ____

Entrenamiento/educación requeridos:

Experiencia relacionada con la ocupación:

Parte II – INVESTIGACION OCUPACIONAL

Utilizando la información de la Parte I, escriba el título de la ocupación y sector industrial, si aplica, para la primera ocupación que eligió como su meta ocupacional.

Título de la Ocupación _____ Sector Industrial _____

Revise la información del mercado laboral para la carrera que eligió y complete las siguientes secciones:

A. ¿Es esta una ocupación de alta demanda? Si No

B. ¿Cuál es el panorama de empleo para esta ocupación? _____

C. ¿Cuál es la escala de salario para esta ocupación? _____

D. ¿Cuáles son los requisitos previos para este empleo? Marque todos los que aplican.

- | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. ¿Verificación de antecedentes? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
| 2. ¿Pruebas de drogas? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
| 3. ¿Examen Físico? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
| 4. ¿Registro del DMV? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |

Revise su reporte de O*Net y complete las siguientes secciones utilizando la información que aplica para la ocupación que eligió:

A. Enumere las cinco tareas principales desempeñadas en esta ocupación:

1 _____

2 _____

FRESNO REGIONAL WORKFORCE DEVELOPMENT BOARD

3

4

5

B. Enumere las cinco áreas principales de conocimientos necesarios para esta ocupación:

1

2

3

4

5

C. Enumere las cinco habilidades principales necesarias para esta ocupación:

1

2

3

4

5

D. Enumere las cinco destrezas principales necesarias para esta ocupación:

1

2

3

4

5

E. ¿Cuáles es la educación/capacitación para esta ocupación? Marque todas las que apliquen:

- Escuela Secundaria/GED
- Certificado de Capacitación Laboral
- 2-años Colegio Comunitario
- 4-años Diploma Universitario
- Posgrado Universitario

F. Escriba cualquier otro requisito adicional para esta ocupación que es importante para usted (ejemplo: condición laboral, condición física, etc.)

FRESNO REGIONAL WORKFORCE DEVELOPMENT BOARD

G. Enumere dos ocupaciones similares a su meta profesional:

1 _____
2 _____

H. ¿Ahora que conoce más acerca de esta ocupación, sigue interesado(a) en seguir esta meta ocupacional o profesional?

Si ¿Por qué Razón? _____
 No ¿Por qué Razón? _____

Si la respuesta es No, investigue su segunda opción y complete esta sección de nuevo.

PARTE III – ANALISIS DE HABILIDADES:

EL propósito de esta parte es identificar que habilidades necesitara para la ocupación o profesión que eligió; y de esas habilidades, cuales tiene, y cuales necesitara aprender.

Basado en la investigación que completo en la Parte II, describa las habilidades que necesitara obtener para calificar para la ocupación o profesión que eligió. Incluya información de la Parte II, utilizando el reporte ocupacional O*Net, el reporte de sus exámenes, la información laboral del condado de Fresno, la guía de educación y laboral del estado de California, u otros medios similares. Incluya habilidades básicas y técnicas.

Habilidades que Posee:

Habilidades que Necesita:

FRESNO REGIONAL WORKFORCE DEVELOPMENT BOARD
