

INFORMACIÓN PARA EL CLIENTE DEL SERVICIO DE EMPLEO

De conformidad con el título 20 del Código de Regulaciones Federales (Code of Federal Regulations, CFR) Sección 677.235, el Departamento está recopilando esta información con el fin de presentar los informes. El suministro de esta información, incluido su número de Seguro Social (Social Security Number, SSN), es voluntario. No facilitar su SSN o la información completa puede causar un retraso en el procesamiento de la información o en el servicio. La información personal puede utilizarse para otros fines [Ley de Privacidad, Estatutos de Wisconsin. 15.04(1)(m)].

*OBLIGATORIO

Sección 1: información de contacto

*Fecha de hoy (DD/MM/AAAA)	Número de seguro social	*Nombre	Inicial segundo nombre	*Apellido	Sufijo
Dirección de residencia (permanente)					
*Dirección (línea 1)			Dirección (línea 2)		
*Ciudad	*Estado	*Código postal	Condado		
Dirección postal (temporal, si es diferente a la de residencia)					
Dirección (línea 1)			Dirección (línea 2)		
Ciudad	Estado	Código postal	Número de teléfono ()		
Dirección de correo electrónico					

Sección 2: información demográfica

* Género ☐ Masculino ☐ Femenino	*Fecha de nacimiento	Origen étnico: ¿hispano o latino? ☐ Sí ☐ No	*Raza (marque todas las opciones que correspondan) ☐ Indígena estadounidense o nativo de Alaska ☐ Asiático ☐ Negro o afroestadounidense ☐ Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico ☐ Blanco ☐ Otro																										
*¿Dominio limitado del idioma inglés? ☐ Sí ☐ No		¿Capacidad limitada de lectura en inglés? ☐ Sí ☐ No		¿Capacidad limitada para hablar inglés? ☐ Sí ☐ No																									
Idioma de preferencia (si no es el inglés) <table><tr><td>☐ Albanés</td><td>☐ Chino</td><td>☐ Miao</td><td>☐ Coreano</td><td>☐ Persa/farsi</td><td>☐ Somalí</td><td>☐ Tagalo</td><td>☐ Lenguaje de señas (ASL)</td></tr><tr><td>☐ Árabe</td><td>☐ Francés</td><td>☐ Italiano</td><td>☐ Laosiano</td><td>☐ Polaco</td><td>☐ Español</td><td>☐ Urdu</td><td>☐ Otro: _____</td></tr><tr><td>☐ Bosnio/croata/serbio</td><td>☐ Alemán</td><td>☐ Hindú</td><td>☐ Noruego</td><td>☐ Ruso</td><td>☐ Sueco</td><td>☐ Vietnamita</td><td></td></tr></table>						☐ Albanés	☐ Chino	☐ Miao	☐ Coreano	☐ Persa/farsi	☐ Somalí	☐ Tagalo	☐ Lenguaje de señas (ASL)	☐ Árabe	☐ Francés	☐ Italiano	☐ Laosiano	☐ Polaco	☐ Español	☐ Urdu	☐ Otro: _____	☐ Bosnio/croata/serbio	☐ Alemán	☐ Hindú	☐ Noruego	☐ Ruso	☐ Sueco	☐ Vietnamita	
☐ Albanés	☐ Chino	☐ Miao	☐ Coreano	☐ Persa/farsi	☐ Somalí	☐ Tagalo	☐ Lenguaje de señas (ASL)																						
☐ Árabe	☐ Francés	☐ Italiano	☐ Laosiano	☐ Polaco	☐ Español	☐ Urdu	☐ Otro: _____																						
☐ Bosnio/croata/serbio	☐ Alemán	☐ Hindú	☐ Noruego	☐ Ruso	☐ Sueco	☐ Vietnamita																							

Sección 3: información sobre el servicio militar

*Servicio militar ☐ Sí ☐ No	En caso afirmativo, estuvo en servicio activo ☐ 180 días o menos ☐ Más de 180 días		Fecha de inicio del servicio activo	Fecha de finalización del servicio activo
¿Veterano recientemente retirado? ☐ Sí ☐ No	¿Participante de Prototipos virtuales y rápidos (Virtual and Rapid Prototyping, VRAP)? ☐ Sí ☐ No	¿Veterano de campaña? ☐ Sí ☐ No	¿Discapacidad relacionada con el servicio? ☐ Sí ☐ No	¿Veterano o cónyuge de un miembro en servicio activo u otra persona elegible? ☐ Sí ☐ No

Sección 4: información sobre la gestión del caso

* Grado escolar actual más alto completado				
☐ Sin grado escolar	☐ 5.º grado	☐ 10.º grado	☐ 13 años o estudios superiores	☐ Licenciatura
☐ 1.º grado	☐ 6.º grado	☐ 11.º grado	Certificado o diploma	☐ Más allá de la Licenciatura
☐ 2.º grado	☐ 7.º grado	☐ Graduado de secundaria	☐ 14 años o título asociado	☐ Maestría
☐ 3.º grado	☐ 8.º grado	☐ HSED o GED	☐ 15 años completados	☐ Doctorado
☐ 4.º grado	☐ 9.º grado			

*Situación actual de educación ☐ Asiste a la escuela secundaria o menos ☐ Asiste a la escuela posterior a la secundaria ☐ Asiste a una escuela alternativa ☐ No asiste, abandonó la escuela (al menos 18 años) ☐ No asiste, tiene menos de 18 años ☐ No asiste, graduado de la escuela secundaria	*Situación laboral actual ☐ Empleado ☐ Desempleado ☐ Empleado, recibió un aviso de despido ☐ Empleado, recibió un aviso de retiro del servicio militar ☐ No está en la población activa
---	---

Sección 5: historial de empleo

*Nombre del empleador		Dirección del empleador		Ciudad del empleador	Estado y código postal del empleador	
Teléfono del empleador ()	*Tarifa de pago	Otra (por ejemplo, propinas)	*Título del puesto	*Motivo del retiro	*Fecha de inicio	Último día de trabajo

Nombre del empleador		Dirección del empleador		Ciudad del empleador	Estado y código postal del empleador	
Teléfono del empleador ()	Tarifa de pago	Otra (por ejemplo, propinas)	Nombre del cargo	Motivo del retiro	Fecha de inicio	Último día de trabajo

Sección 6: designación del trabajador agrícola migrante y estacional (Migrant and Seasonal Farm Worker, MSFW)

* En los últimos 12 meses, ¿ha trabajado o está trabajando en un empleo de **TRABAJADOR AGRÍCOLA**? ☐ Sí ☐ No (Si su respuesta es no, vaya a la línea de firma) Definición: El trabajo agrícola generalmente incluye la producción, el cultivo, la plantación, el crecimiento o la cosecha de cultivos; la cría de ganado, abejas, aves de corral, animales de peletería o la piscicultura. El trabajo agrícola también incluye la manipulación, el envasado, el embalaje, el procesamiento, la congelación o la clasificación de un producto en su estado no manufacturado.

* En los últimos 12 meses, ¿ha trabajado o está trabajando en un empleo **AGRÍCOLA TEMPORAL o ESTACIONAL**? ☐ Sí ☐ No
 Definición: El trabajo solo se puede realizar durante determinadas temporadas o épocas del año. En general, la lechería y la cría de ganado, abejas y aves de corral, los animales de peletería o la piscicultura son actividades que se realizan durante todo el año y no se consideran estacionales o temporales.

Mientras trabajaba en el empleo **AGRÍCOLA TEMPORAL o ESTACIONAL**, ¿volvía a su residencia permanente en el mismo día? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, ¿era estudiante de tiempo completo mientras trabajaba en el empleo agrícola temporal o estacional? ☐ Sí ☐ No

Firma del cliente: al firmar a continuación, verifico que la información proporcionada en este formulario es exacta a mi leal saber y entender.