

ANTECEDENTES DE EMPLEO O CAPACITACIÓN RECIENTE

Cada padre tiene que llenar un formulario por separado.

Solicitante (Apellido, Nombre, S.I.) _____ Núm. de caso _____

PARTE I – A LLENARSE POR EL SOLICITANTE

1. Enumere todos los trabajos que ha tenido durante los últimos dos (2) años.

NOMBRE DEL EMPLEADOR	DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR	FECHAS DE TRABAJO		INGRESO BRUTO MENSUAL <i>(Antes de las deducciones)</i>
		DE	A	

2. Enumere todos los empleos por su propia cuenta que ha tenido durante los últimos dos (2) años.

NOMBRE DEL NEGOCIO	DIRECCIÓN DEL NEGOCIO	FECHAS DE TRABAJO		GANANCIA NETA <i>(Después de los gastos)</i>
		DE	A	

3. Enumere todas las capacitaciones pagadas a las que haya asistido durante los últimos dos (2) años.

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN	DIRECCIÓN DE LA CAPACITACIÓN	FECHAS QUE ASISITIÓ		INGRESO BRUTO MENSUAL <i>(Antes de las deducciones)</i>
		DE	A	

Certifico que la información que he proporcionado es una declaración verdadera y completa de los hechos según mi leal saber y entender. Entiendo que es posible que se me pida que compruebe cualquier información que he proporcionado y que el proporcionar información falsa puede someterme a un proceso legal debido a fraude.

Firma del solicitante _____ Fecha _____

ORIGINAL – Case File; **COPY** – Applicant

Vea al reverso para las declaraciones de EOE/ADA/LEP/GINA

Esta entidad es un proveedor que brinda igualdad de oportunidades.

Agencias de DES/TANF son empleadores y programas de igualdad de oportunidades • Bajo los Títulos VI y VII de la Ley de los Derechos Civiles de 1964 (Títulos VI y VII) y la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990 (ADA por sus siglas en inglés), Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, Ley contra la Discriminación por Edad de 1975 y el Título II de la Ley contra la Discriminación por Información Genética (GINA por sus siglas en inglés) de 2008; el Departamento prohíbe la discriminación en la admisión, programas, servicios, actividades o empleo basado en raza, color, religión, sexo, origen, edad, discapacidad, genética y represalias. Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, comuníquese con el gerente de su oficina local; Servicios de TTY/TDD: 7-1-1. • Ayuda gratuita con traducciones relacionadas a los servicios del DES está disponible a solicitud del cliente. • Available in English online or at the local office