



# Larimer County Workforce Center

get connected | stay connected

## **FORMA DE REGISTRACION PARA EL CENTRO DE EMPLEO**

Número de Seguro Social: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Dirección de correo completo: \_\_\_\_\_

Nivel más avanzado de educación: \_\_\_\_\_ ¿Está Ud registrado para recibir Seguro de Desempleo? \_\_\_\_\_

### **Seleccione Uno:**

¿Eres Hispano o Latino?  Si  No

¿Eres Indio Americano / Nativo de Alaska?  Si  No

¿Eres Blanco?  Si  No

¿Eres Negro / Afroamericano?  Si  No

¿Eres Hawaiano / Islas de Pacífico?  Si  No

Su Ultimo Empleo: \_\_\_\_\_

Fecha de Comienzo: \_\_\_\_\_ Fecha de Salida: \_\_\_\_\_

Título de Trabajo: \_\_\_\_\_

### **¿Cuáles tipos de trabajo quiere Ud? Por favor lista ocupaciones en los que Ud. este interesado a trabajar.**

Experiencia en meses

Experiencia en meses

1. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

Por favor liste abajo sus habilidades relacionadas a los trabajos Ud. describió anteriormente:

Abilidades

Abilidades

Abilidades

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Cuál es el sueldo mínimo que aceptaría? \$ \_\_\_\_\_ cada hora  \$ \_\_\_\_\_ cada mes

¿Tiene Ud. un licencia de manejar válido? Regular? \_\_\_\_\_  Licencia Ocupacional? \_\_\_\_\_

¿En cuáles condados trabajaría? Larimer \_\_\_\_\_ Weld \_\_\_\_\_ Boulder \_\_\_\_\_ Metro Denver \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

Tiempo parcial? \_\_\_\_\_ Tiempo completo? \_\_\_\_\_ Permanente? \_\_\_\_\_ Temporario? \_\_\_\_\_

¿Cuál turno trabajaría? 1<sup>st</sup> (día) \_\_\_\_\_ 2<sup>nd</sup> (noche) \_\_\_\_\_ 3<sup>rd</sup> (medianoche) \_\_\_\_\_

¿Es Ud. un veterano del ejército? \_\_\_\_\_ Fecha de registro: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fecha de salida: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

División de militar de los EEUU: Army\_\_ Navy\_\_ Air Force\_\_ Marines\_\_