



### Llegar a Conocerle

Nombre:	Fecha:	
Número de Seguro Social:	Fecha de nacimiento:	
Dirección:	Número del caso:	
	Correo electrónico:	
Teléfono del hogar:	Celular:	Mensaje:

**Empleo e interés de trabajo**

1. (A1) ¿Está trabajando actualmente?  Sí  No Por mi cuenta  De temporada

2. (A1) Si no, ¿ha tenido alguna vez un trabajo con salario?  Sí  No

3. (A1) Si le ofrecieran un empleo o una entrevista mañana, ¿tendría ropa apropiada?  Sí  No

4. (A2) Si no está trabajando, favor de explicar por qué.

5. (A3) Si está trabajando, favor de proveer lo siguiente: Número de horas que actualmente estoy trabajando por semana: \_\_\_\_\_

Puesto	Empleador	Fecha que empezó (MM/AAAA)

6. (A3) Si no está trabajando, ¿quién fue su último empleador?

Puesto	Empleador	Fecha que empezó (MM/AAAA)	Fecha que terminó (MM/AAAA)

**Problemas legales**

7. (A5) ¿Ha sido alguna vez condenado por un delito aparte de una infracción menor de tránsito?  
 Sí  No De ser así, ¿qué tipo de delito fue?  Delito mayor  Delito menor  
 De ser así, ¿se encuentra en libertad condicional o condena condicional probatoria en este momento?  Sí  No

8. (A5) ¿Tiene citas pendientes con la corte?  Sí  No

9. (A5) ¿Tiene cualquier multa, orden de arresto, de restricción, o sentencia?  Sí  No

10. (A5) ¿Necesita ayuda con suprimir (eliminar) condenas de sus antecedentes penales?  Sí  No

**Educación**

11. (B1) ¿Cuál es el grado o año más alto que completó?  Ninguno

Primaria o Intermedia:  1  2  3  4  5  6  7  8

Escuela superior/Preparatoria:  9  10  11  12

Colegio o Escuela Vocacional:  13  14  15  16

Pos grado/Universidad:  17  18  19  20

12. (B1) ¿Está usted matriculado actualmente en una escuela o programa de capacitación?  Sí  No  
 De ser así, nombre de la escuela y curso principal o programa de capacitación: \_\_\_\_\_  
 Fecha que planea terminar: \_\_\_\_\_

13. (B1) Si no tiene un diploma o GED, ¿le gustaría obtenerlo?  Sí  No

14. (B2) Favor de indicar cualquier diploma, títulos, certificaciones o licenciaturas que recibió:

Tipo (diploma , título, certificación, licenciatura)	Nombre del Centro/Escuela	Lugar (Ciudad, Estado, País, de no ser en EE.UU.)
<b>Ejemplo:</b> Diploma de Preparatoria/Superior	San José High School	San José, CA

15. (B2) Ha asistido alguna vez a inglés como segundo idioma (ESL) o inglés vocacional como segundo idioma (VESL)?  Sí  No

**Cuidado infantil:**

16. Estoy actualmente recibiendo cuidado infantil gratuito:  Sí  No  
 Favor de escribir la agencia o programa de cuidado infantil: \_\_\_\_\_

**Hogares con dos padres**

17. (Demográficas) El otro padre vive en el hogar.  Sí  No

18. El otro padre está actualmente empleado.  Sí  No De ser así, ¿cuántas horas semanales? \_\_\_\_\_

**Departamento de Servicios para Familias y Niños (DFCS)/Reunificación Familiar**

19. Tengo un caso con DFCS y estoy trabajando en un plan ordenado por la corte.  Sí  No

20. Estoy participando en el Programa de Reunificación Familiar.  Sí  No

21. ¿Es usted un joven de cuidado de crianza actual o anterior entre 16 y 24 años de edad?  Sí  No

**Obstáculos**

22. Mi participación en actividades de trabajo y/o capacitación presenta una dificultad debido a:

<input type="checkbox"/> Problemas de salud/médicos	<input type="checkbox"/> Abuso doméstico	<input type="checkbox"/> Problemas de vivienda
<input type="checkbox"/> Cuidando a un pariente viviendo en casa	<input type="checkbox"/> Abuso de sustancias	<input type="checkbox"/> Problemas con transporte
<input type="checkbox"/> Problemas emocionales/psicológicos	<input type="checkbox"/> Otro: _____	

**Orientación**

23. Me gustaría hablar privadamente con un consejero para discutir problemas concernientes al abuso doméstico, abuso de sustancias o cualquier problema que me impida participar.  Sí  No

**Vivienda**

24. ¿Está participando en un programa de vivienda transicional o está actualmente desamparado?  Sí  No

**NOTA:** Si contestó sí a cualquiera de las preguntas bajo 23 o 24, tenemos un programa que proporciona ayuda adicional a personas y familias que podrían beneficiar con un poco de ayuda. El programa se llama Estabilización Familiar. Favor de pedirle información a su trabajador sobre este programa.