¿Tiene usted una Tarjeta de Ingreso de WorkSource?

☐ Sí (complete solamente la SECCIÓN 1)
Recuerde de registrarse con su tarjeta cada vez que venga a WorkSource

☐ NO (Llenar las SECCIONES 1 y 2)
Al proveer la siguiente información, se le imprimirá una Tarjeta de Ingreso. Esta tarjeta es la clave para obtener acceso a los servicios y recursos de WorkSource.

SECCIÓN 1

Primer Nombre | 2do. Nombre | Fecha

Apellido

Número de Seguro Social

Asistente a los talleres, favor de marcar:

| | | |
|---|---|---|
| ☐ Orientación de Preparación Laboral (modulo 1) | ☐ Conociéndose a si mismo (modulo 2) | ☐ Destrezas y Habilidades (modulo 3) |
| ☐ Búsqueda efectiva de trabajo (modulo 5) | ☐ Aplicaciones & Resumes (modulo 6) | ☐ Entrevistas (modulo 7) |
| ☐ Orientaciones – todas las demás | ☐ Otros talleres de trabajo/ Seminarios (favor de proveer el nombre de la sesión) | ☐ Mercado Laboral (modulo 4) |
| | | ☐ Elaborando su Resume |

**Opcional**: Para ayudarnos a mejorar, por favor díganos si tiene alguna discapacidad
☐ Si ☐ No

**SERVICIO MILITAR?** Acción requerida por el personal
☐ Si ☐ No
Fecha de Entrada_____ Fecha de Salida_____

SECCIÓN # 2

Dirección/Apto Postal_____ Ciudad_____ Estado____ Código Postal_____

Teléfono_____ Fecha de Nacimiento _____

| GENERO | GRUPO ÉTNICO | RAZA |
|---|---|---|
| ☐ Masculino | ☐ Hispano o Latino ☐ No Hispano o Latino | ☐ Indio Norte-Americano/Nativo de Alaska |
| ☐ Femenino | ¿Tiene usted permiso legal para trabajar en los EE.UU? | ☐ Asiático |
| | ☐ Sí ☐ No | ☐ Negro / Africano Norte-Americano |
| | | ☐ Nativo de Hawai / Otro Isleño Pacífico |
| | | ☐ Blanco / Caucásico |

EDUCACIÓN

Nivel más alto terminado:_____ Título: _____

STAFF USE ONLY / PARA USO DE EMPLEADOS SOLAMENTE

__ I-Net Asst __ Job Search Asst/Plan __ Resume __ LMI __ UI Info
__ Training Info __ UI Appeal __ Red to Intensive __ Ref to Support __ Ref to Other _____


WorkSource Northwest es un empleador de igualdad de oportunidad de empleo y proveedor de servicios de empleo y de entrenamiento
Asistencia y servicios auxiliares disponibles a petición de personas con incapacidades.