

FOR REFERENCE ONLY- Fill out English Version

PoP 2

Nombre _____ SSN: _____ - _____ - _____

Apellido _____ Trimestre: _____

Numero de estudiante _____

Nivel más alto de escuela completada (marque uno)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sin escolaridad | <input type="checkbox"/> Grados 9 – 12 (sin diploma) | <input type="checkbox"/> Algunos estudios universitarios, sin título |
| <input type="checkbox"/> Grados 1 – 5 | <input type="checkbox"/> Diploma bachillerato o suplente | <input type="checkbox"/> Título universitario o profesional |
| <input type="checkbox"/> Grados 6 – 8 | <input type="checkbox"/> Equivalente de escuela secundaria(GED) | <input type="checkbox"/> Desconocido |

¿Dónde completaste tu nivel más alto de la escuela? (marque uno)

- En los EE. UU.
 No en los EE. UU.

Estado Actual de empleo (marque uno)

- Empleado o temporalmente sin trabajo** (volver al mismo empleador)
- No está en la fuerza laboral** (no está empleado y NO está buscando trabajo activamente)
- Empleado, pero recibió notificación** (finalización del empleo o separación militar pendiente)
- No Empleado** (no empleado pero buscando activamente y disponible para trabajar)

Consideraciones de empleo de WIOA – Ninguna de sus respuestas o falta de respuestas afectara su capacidad de participar en nuestros programas. (marque cualquiera que aplique)

- Ama de Casa desplazada** — una persona quien anteriormente proporciono servicios no remunerados a la familia (por ejemplo: una persona quien se queda en casa), ya no recibe el apoyo del cónyuge o es el cónyuge dependiente de un miembro de las Fuerzas Armadas, está desempleado o subempleado, y tiene problemas para encontrar o mejorar el empleo.
- TANF Agotador** — una persona quien ha estado dentro del programa por dos años y ha agotado la elegibilidad de TANF por vida
- Jóvenes en cuidado de crianza temporal** — una persona que actualmente se encuentra en cuidado de crianza temporal o que ha envejecido fuera del sistema de crianza temporal.

FOR REFERENCE ONLY- Fill out English Version

- Individuo sin hogar** — una persona sin una residencia nocturna fija, regular y adecuada o un joven quien ha huido.
- Individuo con discapacidad** — una persona con un impedimento físico o mental que limita sustancialmente una o más de las principales actividades de la vida de la persona.
- Justicia involucrada** — una persona que ha estado sujeta a cualquier etapa del proceso de justicia penal.
- Desempleado de larga duración** — una persona que ha estado desempleada durante 27 o más semanas consecutivas.
- Individuo de bajos ingresos** — una persona que dentro de los 6 meses ha recibido asistencia basada en los ingresos, como un suplemento de vivienda o cupones de alimentos, o cuyo ingreso familiar total es inferior al 70 por ciento del nivel de ingresos estándar de vida más bajo.
- Padre soltero** — una persona soltera, separada, divorciada o viuda y quien tiene la responsabilidad principal de uno o más hijos menores de 18 años y dependientes o quien actualmente está embarazada.

Trabajado agrícola migratorio y estacional (si corresponde, marque uno a continuación) — una persona quien es:

- Trabajador agrícola estacional:** una persona de bajos ingresos que durante los últimos 12 meses consecutivos ha trabajado principalmente en la agricultura o la piscicultura, que se caracteriza por un desempleo o subempleo crónico o estacional y enfrenta barreras para la autosuficiencia económica.
- Trabajador agrícola migrante:** un trabajador agrícola estacional y cuya mano de obra agrícola requiere viajar a un lugar de trabajo de tal manera que el trabajador agrícola no pueda regresar a un lugar de residencia permanente en el mismo día.
- Dependiente de un trabajador agrícola estacional o migrante:** un dependiente de la persona descrita como un trabajador agrícola estacional o migrante anteriormente mencionado.

Estamos obligados a pedirle su Número de Seguro Social (SSN) Si no tiene uno o no lo envía, aun podrá inscribirse en este programa. De acuerdo con las leyes estatales y federales, esta organización protegerá su SSN del uso y divulgación no autorizados. Su número de seguro social se usara para verificar los registros académicos, realizar investigaciones educativas, y de resultados laborales.

Certifico que la información proporcionada en este formulario es correcta y verdadera según mi leal saber y entender.

Firma del alumno

Fecha

