

NOTAS SOBRE LA BUSQUEDA DE TRABAJO

Semana de _____

Nombre del Cliente:	Numero de Identificación de TWIST:	Choices	NCP	E & T	WIOA	Other:
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tipo de Trabajo que Busca:						

Se requiere que usted haga un total de _____ contactos (_____ contactos por día) para el día _____

La próxima cita para planear la búsqueda de trabajo será _____ a _____
 (fecha) (hora)

No recibirá otro aviso de esta cita. Si no puede asistir, sírvase avisar a:

Nombre de Consejero:	Teléfono:
----------------------	-----------

X _____
 Firma-Solicitante _____
 Fecha

Fecha	Nombre De La Compañía, Y Dirección	Puesto Solicitado	Persona Contactada	Teléfono	Tipo de Contacto	Resultados	Referido(a) por:
5/1/17	American Pizza Delivery 123 N Blue Lane Canyon, TX 12344 EJEMPLO	Cocinero	Joe Smith	(123)456-7890	<input checked="" type="checkbox"/> En Persona <input type="checkbox"/> Fax/E-mail <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Entrevista <input type="checkbox"/> Ocupado <input type="checkbox"/> Aplicación <input checked="" type="checkbox"/> Resume	<input checked="" type="checkbox"/> TWC <input type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Otro
5/1/17	Hygeia Inc EJEMPLO Brownsville TX 78520	Chofer	www.workintexas.com Internet en biblioteca o en casa	N/A	<input type="checkbox"/> En Persona <input type="checkbox"/> Fax/E-mail <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Entrevista <input type="checkbox"/> Ocupado <input type="checkbox"/> Aplicación <input type="checkbox"/> Resume	<input checked="" type="checkbox"/> TWC <input type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Otro
					<input type="checkbox"/> En Persona <input type="checkbox"/> Fax/E-mail <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Entrevista <input type="checkbox"/> Ocupado <input type="checkbox"/> Aplicación <input type="checkbox"/> Resume	<input type="checkbox"/> TWC <input type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Otro
					<input type="checkbox"/> En Persona <input type="checkbox"/> Fax/E-mail <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Entrevista <input type="checkbox"/> Ocupado <input type="checkbox"/> Aplicación <input type="checkbox"/> Resume	<input type="checkbox"/> TWC <input type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Otro
					<input type="checkbox"/> En Persona <input type="checkbox"/> Fax/E-mail <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Entrevista <input type="checkbox"/> Ocupado <input type="checkbox"/> Aplicación <input type="checkbox"/> Resume	<input type="checkbox"/> TWC <input type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Otro
					<input type="checkbox"/> En Persona <input type="checkbox"/> Fax/E-mail <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Entrevista <input type="checkbox"/> Ocupado <input type="checkbox"/> Aplicación <input type="checkbox"/> Resume	<input type="checkbox"/> TWC <input type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Otro

Yo he completado esta lista de contactos. Yo certifico que es una correcta representación de mis actividades de búsqueda de trabajo. Yo entiendo que mis contactos serán verificados y que yo será penalizado(a) e incurriré sanciones administrativas, civiles o criminales por cada búsqueda de empleo que sea fraudulenta. X _____
 Firma-Cliente _____
 Fecha

					En Persona <input type="checkbox"/> Fax/E-mail Teléfono <input type="checkbox"/> Internet Otro	<input type="checkbox"/> Entrevista <input type="checkbox"/> Ocupado <input type="checkbox"/> Aplicación <input type="checkbox"/> Resume	<input type="checkbox"/> TWC <input type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Otro
					En Persona <input type="checkbox"/> Fax/E-mail Teléfono <input type="checkbox"/> Internet Otro	<input type="checkbox"/> Entrevista <input type="checkbox"/> Ocupado <input type="checkbox"/> Aplicación <input type="checkbox"/> Resume	<input type="checkbox"/> TWC <input type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Otro
					En Persona <input type="checkbox"/> Fax/E-mail Teléfono <input type="checkbox"/> Internet Otro	<input type="checkbox"/> Entrevista <input type="checkbox"/> Ocupado <input type="checkbox"/> Aplicación <input type="checkbox"/> Resume	<input type="checkbox"/> TWC <input type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Otro
					En Persona <input type="checkbox"/> Fax/E-mail Teléfono <input type="checkbox"/> Internet Otro	<input type="checkbox"/> Entrevista <input type="checkbox"/> Ocupado <input type="checkbox"/> Aplicación <input type="checkbox"/> Resume	<input type="checkbox"/> TWC <input type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Otro
					En Persona <input type="checkbox"/> Fax/E-mail Teléfono <input type="checkbox"/> Internet Otro	<input type="checkbox"/> Entrevista <input type="checkbox"/> Ocupado <input type="checkbox"/> Aplicación <input type="checkbox"/> Resume	<input type="checkbox"/> TWC <input type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Otro
					En Persona <input type="checkbox"/> Fax/E-mail Teléfono <input type="checkbox"/> Internet Otro	<input type="checkbox"/> Entrevista <input type="checkbox"/> Ocupado <input type="checkbox"/> Aplicación <input type="checkbox"/> Resume	<input type="checkbox"/> TWC <input type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Otro
					En Persona <input type="checkbox"/> Fax/E-mail Teléfono <input type="checkbox"/> Internet Otro	<input type="checkbox"/> Entrevista <input type="checkbox"/> Ocupado <input type="checkbox"/> Aplicación <input type="checkbox"/> Resume	<input type="checkbox"/> TWC <input type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Otro
					En Persona <input type="checkbox"/> Fax/E-mail Teléfono <input type="checkbox"/> Internet Otro	<input type="checkbox"/> Entrevista <input type="checkbox"/> Ocupado <input type="checkbox"/> Aplicación <input type="checkbox"/> Resume	<input type="checkbox"/> TWC <input type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Otro
					En Persona <input type="checkbox"/> Fax/E-mail Teléfono <input type="checkbox"/> Internet Otro	<input type="checkbox"/> Entrevista <input type="checkbox"/> Ocupado <input type="checkbox"/> Aplicación <input type="checkbox"/> Resume	<input type="checkbox"/> TWC <input type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Otro
					En Persona <input type="checkbox"/> Fax/E-mail Teléfono <input type="checkbox"/> Internet Otro	<input type="checkbox"/> Entrevista <input type="checkbox"/> Ocupado <input type="checkbox"/> Aplicación <input type="checkbox"/> Resume	<input type="checkbox"/> TWC <input type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Otro
					En Persona <input type="checkbox"/> Fax/E-mail Teléfono <input type="checkbox"/> Internet Otro	<input type="checkbox"/> Entrevista <input type="checkbox"/> Ocupado <input type="checkbox"/> Aplicación <input type="checkbox"/> Resume	<input type="checkbox"/> TWC <input type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Otro
					En Persona <input type="checkbox"/> Fax/E-mail Teléfono <input type="checkbox"/> Internet Otro	<input type="checkbox"/> Entrevista <input type="checkbox"/> Ocupado <input type="checkbox"/> Aplicación <input type="checkbox"/> Resume	<input type="checkbox"/> TWC <input type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Otro

