

8. ¿Le han renunciado sus requisitos de búsqueda de trabajo por WorkSource usando el programa Capacitación Aprobada por el Comisionado (CAT)? Sí No

9. Empleo (empiece con su trabajo mas reciente)

Empleador _____ Ultimo día de trabajo _____

Tipo de trabajo _____ Ultimo salario \$ _____ por _____ (hora, semana, o mes)

¿Cuánto tiempo trabajo? _____ Razón que dejo el trabajo _____

Empleador _____ Ultimo día de trabajo _____

Tipo de trabajo _____ Ultimo salario \$ _____ por _____ (hora, semana, o mes)

¿Cuánto tiempo trabajo? _____ Razón que dejo el trabajo _____

10. ¿Estad recibiendo beneficios o ayuda de otra agencia (DVR, L&I, JTPA, JOBS, etc.) para cubrir los costos de estudio en el colegio?

Sí No

(si marco sí, por favor anote la agencia, la cantidad y como usa la ayuda (cuota, libros, transporte, cuidado de hijo, etc.)

Agencia _____ Cantidad \$ _____ Uso _____

Agencia _____ Cantidad \$ _____ Uso _____

11. Programa de Interés _____ Duración del Programa _____ Cuantos Créditos _____

12. Créditos Registrados:

Otoño

Tiempo Completo (12 créditos o mas) _____

3/4 Tiempo (9 a 11 créditos) _____

1/2 Tiempo (6 a 8 créditos) _____

Otro _____

Invierno

Tiempo Completo (12 créditos o mas) _____

3/4 Tiempo (9 a 11 créditos) _____

1/2 Tiempo (6 a 8 créditos) _____

Otro _____

Primavera

Tiempo Completo (12 créditos o mas) _____

3/4 Tiempo (9 a 11 créditos) _____

1/2 Tiempo (6 a 8 créditos) _____

Otro _____

Verano

Tiempo Completo (12 créditos o mas) _____

3/4 Tiempo (9 a 11 créditos) _____

1/2 Tiempo (6 a 8 créditos) _____

Otro _____

13. ¿Usted ha solicitado ayuda financiera usando la aplicación FAFSA (aplicación federal para ayuda a estudiantes)?

Sí No

Aseguro que la información contenida en esta forma esta correcta y es la verdad. Autorizo que WorkSource intercambien información de mis expedientes para los propósitos de determinar la elegibilidad para el programa Worker Retraining y para facilitar mi inscripción y participación.

Firma del Estudiante _____ Fecha _____