



# REINGRESO GRADUADO REGISTRO DE BUSQUEDA DE EMPLEO

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del participante: \_\_\_\_\_ Número de DOC: \_\_\_\_\_

**Instrucciones:** Antes de comenzar su búsqueda de trabajo cada mañana, haga una lista de los nombres, direcciones y números de teléfono de los empleadores que usted planea contactar. Después de realizar el contacto, anote el nombre y el cargo de la persona que contactó y los resultados del contacto (dejó una hoja de vida, completó una solicitud, tuvo una entrevista, fue contratado, etc.), así como la hora del día.

| Nombre de la empresa | Dirección/# teléfono | Nombre/cargo de Persona de contacto | Resultado | Hora del día |
|----------------------|----------------------|-------------------------------------|-----------|--------------|
|                      |                      |                                     |           |              |
|                      |                      |                                     |           |              |
|                      |                      |                                     |           |              |
|                      |                      |                                     |           |              |
|                      |                      |                                     |           |              |
|                      |                      |                                     |           |              |
|                      |                      |                                     |           |              |
|                      |                      |                                     |           |              |
|                      |                      |                                     |           |              |
|                      |                      |                                     |           |              |

I verify that this information is true and correct to the best of my knowledge.

\_\_\_\_\_

Firma

El contenido de este documento puede ser elegible para su divulgación pública. Los números de seguro social se consideran información confidencial y serán eliminados en caso de tal solicitud. Este formulario está regulado por la Orden Ejecutiva 003-03, RCW 42.56 RCW 40.14.