

Actividades de Descubrimiento

Consideraciones Laborales

POR FAVOR, CONTESTE A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:

FACTORES RELACIONADOS CON LA DISCAPACIDAD

¿Tiene restricciones médicas/laborales que debemos considerar mientras se prepara para, obtener o mantener el trabajo que ha seleccionado? Sí No

FACTORES FINANCIEROS

¿Tiene beneficios que pueden verse afectados por trabajar? Sí No

¿Puede mantenerse financieramente mientras completa los pasos necesarios para prepararse, encontrar, mantener, retener o recuperar el trabajo que ha seleccionado? Sí No

FACTORES DE LA VIDA DIARIA

¿Hay algo relacionado con su vida diaria que afectará su preparación, obtención y mantenimiento de este trabajo? Sí No

- Entrar y salir de su hogar, llegar a todas las partes de su hogar
- Cuidado de Niños
- Alojamiento
- Vestirse o higiene

FACTORES DE AGENCIA

¿Existen otras agencias o programas que podrían o lo apoyarán mientras se prepara y busca el trabajo que ha seleccionado? Sí No

FACTORES DEL HISTORIAL LABORAL

A medida que persigue su objetivo laboral, ¿hay algo en su historial laboral que deba explicarse a un empleador en su currículum o entrevista de trabajo? (es decir, terminación, brechas en el empleo, acción disciplinaria, etc.) Sí No

FACTORES DE BÚSQUEDA DE EMPLEO

¿Hay algo que pueda pensar que podría afectar su obtención del trabajo que ha seleccionado? Sí No

- Saber explicar las convicciones legales
- Ropa para ir al trabajo o a una entrevista
- Documentación I-9
- Teléfono/correo electrónico
- Saber encontrar trabajo
- Saber escribir un currículum o completar una solicitud
- Saber explicar mi discapacidad en una entrevista
- Pasar un examen de drogas
- Transporte (licencia de conducir, seguro, vehículo, acceso a transporte público, etc.)

FACTORES PARA MANTENER EL TRABAJO

Si ha habido cosas en trabajos anteriores que le dificultaron completar sus deberes laborales, o hacer su mejor trabajo, ¿afectarán su desempeño en el trabajo que ha seleccionado? Sí No

AVANCE EN SU TRABAJO

¿Anticipa o ha experimentado dificultades para avanzar en un trabajo? Sí No

* Campos de datos requeridos por el personal VR

* UBICACIÓN DEL TRABAJO

Actividades de Descubrimiento - Consideraciones Laborales

Marque las áreas en las que está dispuesto a trabajar en Nebraska.

- | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Beatrice | <input type="checkbox"/> Hastings | <input type="checkbox"/> Norfolk | <input type="checkbox"/> Sidney |
| <input type="checkbox"/> Columbus | <input type="checkbox"/> Kearney | <input type="checkbox"/> North Platte | <input type="checkbox"/> York |
| <input type="checkbox"/> Fremont | <input type="checkbox"/> Lincoln | <input type="checkbox"/> Omaha | <input type="checkbox"/> Any Nebraska Location |
| <input type="checkbox"/> Grand Island | <input type="checkbox"/> McCook | <input type="checkbox"/> Scottsbluff | |
| <input type="checkbox"/> Other: _____ | | | |

* TRANSPORTE

- ¿Tiene licencia de conducir? Sí No
- ¿Tiene restricciones en su licencia de conducir? Sí No
- ¿Tiene una licencia para manejar otros vehículos como CDL, motocicletas, autobús, etc.? Sí No
- Si la respuesta es sí, ¿Qué clase de licencia? _____
- ¿Tiene disponible un transporte confiable? Sí No
- Si la respuesta es sí, ¿Qué clase? Autobús Automóvil (Conductor familiar/amigos)
- Automóvil (Yo manejo) Camioneta para discapacitados/para tránsito

REVISIÓN DE ANTECEDENTES

- ¿Puede pasar una prueba de uso de drogas? Sí No
- ¿Tiene condenas criminales (diferentes a violaciones de tránsito)? Sí No
- Si la respuesta es sí, describa la clase de ofensa, ubicación donde ocurrió la ofensa, fecha de la condena, y si fue un delito o una ofensa menor:
- _____
- _____

¿Fue a la corte juvenil o para adultos?

¿Tiene alguna acusación relacionada con vehículos de motor? (Ejemplo: ¿DUI, DWI o conducción temeraria?) Sí No

Si la respuesta es sí, por favor explique:

- ¿Alguna vez ha estado encarcelado? Sí No
- ¿Está actualmente enlistado en el Registro de abuso/negligencia de adulto o menor? Sí No
- Si usted es un hombre y tiene 18 años, ¿está inscrito para el Servicio Selectivo? N/A Sí No
(Website: www.sss.gov)

¿APRENDO LO MEJOR CUÁNDO?

VISUAL	AUDITIVO	TÁCTIL
<input type="checkbox"/> Leo libros e información en una computadora.	<input type="checkbox"/> Alguien me dice cómo hacer las cosas.	<input type="checkbox"/> Alguien me muestra que hacer.
<input type="checkbox"/> Veo imágenes en libros y en la computadora.	<input type="checkbox"/> Le puedo decir información a las personas en vez de escribirla.	<input type="checkbox"/> Hago proyectos para mostrar lo que puedo hacer.
<input type="checkbox"/> Hago informes escritos para mostrar lo que sé.	<input type="checkbox"/> Escucho a las personas cuando hablan sobre algo.	<input type="checkbox"/> Trabajo con las manos.

* Campos de datos requeridos por el personal VR

Nebraska VR