



Transición de Pre-Empleo

5/2022

Información para la Experiencia de Aprendizaje con Base en Empleo

Para ser completada por el consumidor:

1. Nombre: _____
2. Domicilio: _____ Apartado de correo: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
3. Teléfono: _____
4. Es usted: Mujer Hombre No se identificó a sí mismo

Para ser completado por el personal de VR:

*Verifique la información arriba con QE2

1. Fecha de inicio: _____ Fecha de cierre: _____
 2. Información del sitio laboral:
Nombre: _____
Domicilio: _____ Apartado de correo: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Nombre del Supervisor: _____ Teléfono: _____
 3. Cantidad máxima de horas: _____ Sueldo por hora: \$ _____
 4. Entrenador de habilidades en el sitio de empleo Si No
 5. Codificación:

_____ Subsidiario
_____ Sub libro de contabilidad
 6. Especialista de la oficina de VR: _____
 7. Oficina de VR: _____
- Completado por: _____