05/2022

Transición de Pre-Empleo

Información para la Experiencia de Aprendizaje con Base en Empleo

Para ser completada por el consumidor:

Nombre: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____

Es usted: ☐ Mujer ☐ Hombre ☐ No se identificó a sí mismo

Para ser completado por el personal de VR:

*Verifique la información arriba con QE2

Fecha de inicio: _____ Fecha de cierre: _____

Información del sitio laboral:

Nombre: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Nombre del Supervisor: _____

Teléfono: _____

Cantidad máxima de horas: _____ Sueldo por hora: $ _____

Entrenador de habilidades en el sitio de empleo ☐ Si ☐ No

Codificación: _____ _____
Sub libro de contabilidad Subsidiario

Especialista de la oficina de VR: _____

Oficina de VR: _____

Completado por: _____