

Declaración del Solicitante

Nombre: _____

Fecha de nacimiento (*requerida solo si se usa esta declaración para verificar la fecha de nacimiento*): _____

ID de participante (*para introducirse por el personal una vez que esté disponible*):

Certifico que la información que proporciono en este documento, incluso los Anexos _____, es verdadera y precisa según mi leal saber y entender. Entiendo que mi declaración puede ser necesaria para ayudar a establecer mi elegibilidad para los servicios de los programas para adultos, trabajadores desplazados o jóvenes de la WIOA.

Reconozco que la información falsificada o fraudulenta resultará en el rechazo de este documento, y puede llevar a la inelegibilidad o terminación del programa de la WIOA, procesamiento y/o sanciones permitidas por la ley.

Si es necesario, use el espacio a continuación (1) para proporcionar información adicional relacionada con el estado o característica que está certificando en los Anexos I, II y/o III o (2) para verificar otro estado o característica, incluso ser veterano, o cónyuge elegible; persona desempleada de larga duración; trabajador agrícola migrante estacional; o un padre soltero al ingresar al programa.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

A llenarse si el solicitante es menor de 18 años (recomendado):

Entiendo que al firmar a continuación, corroboro la información proporcionada en este documento y le otorgo al solicitante juvenil mi permiso para participar en el programa para jóvenes del Título I de la WIOA.

Nombre del padre/tutor legal/adulto responsable: _____

Firma: _____ Fecha: _____

(Llene y ponga sus iniciales en las declaraciones a continuación si le corresponden a usted y a su solicitud.)

Nivel de ingresos y situación de vivienda

	Soy miembro de una familia con un ingreso total de familia ¹ de _____. El número total de miembros de familia que viven en la misma residencia (<i>incluyéndome a mí</i>) es _____.
	<p>Reconozco que "familia" significa dos o más personas relacionadas por sangre, matrimonio o decreto judicial, que viven en una sola residencia y que son:</p> <p>(1) Un matrimonio e hijos dependientes; (2) Un padre o tutor e hijos dependientes; o (3) Un matrimonio.</p>
	Soy una persona que se encuentra sin hogar.

Dominio del idioma inglés

	<p>Tengo capacidad limitada para hablar, leer, escribir o comprender el idioma inglés y cumplo al menos una de las dos condiciones siguientes:</p> <p>_____ Mi lengua materna es un idioma distinto al inglés.</p> <p>_____ Vivo en un entorno familiar o comunitario donde un idioma distinto al inglés es el idioma dominante.</p>
--	--

1 El nivel de ingresos de familia es una manera de establecer la condición de personas de bajos ingresos.

(Llene y ponga sus iniciales en las declaraciones a continuación si le corresponden a usted y a su solicitud.)

Situación escolar

Yo (ponga sus iniciales en una):

	Estoy asistiendo a la escuela primaria, secundaria o preparatoria, en persona o en línea (o durante el receso escolar, incluso las vacaciones de verano, pero planea regresar a la escuela después del receso escolar).
	Estoy asistiendo a la escuela postsecundaria.
	Estoy asistiendo a un programa escolar alternativo .
	No estoy asistiendo a la escuela, pero tengo un diploma de escuela preparatoria o su equivalente.
	No estoy asistiendo a la escuela y no tengo un diploma de escuela preparatoria o su equivalente.

Barreras de los jóvenes

Yo (ponga sus iniciales en cualquiera que corresponda):

	Soy alguien que recibe o es elegible para recibir almuerzo gratuito o a precio reducido.
	Tengo entre 14 y 24 años y (i) brindo cuidado de custodia/sin custodia a uno o más dependientes menores de 18 años o (ii) una persona embarazada.
	Actualmente estoy en cuidado bajo crianza temporal o soy alguien que ya no está en cuidado bajo crianza temporal.
	Soy alguien que ha estado sujeto a cualquier etapa del proceso de justicia penal por cometer una infracción por causa de estatus o un acto delictivo o que requiere asistencia para superar las barreras al empleo resultantes de un antecedente de arresto o condena.
	Tengo entre 16 y 24 años, no asisto a la escuela y necesito asistencia adicional para ingresar o completar un programa educativo, o para conseguir y mantener un empleo.
	Entre 14 y 21 años, que asiste a la escuela, personas de bajos ingresos y alguien que necesita asistencia adicional para completar un programa educativo o para conseguir o mantener un empleo.
	Soy un joven que se encuentra sin hogar.

(Llene y ponga sus iniciales en las declaraciones a continuación si le corresponden a usted y a su solicitud.)

Trabajador desplazado

	<p>Me despidieron o forme parte del recorte de personal (<i>o recibí un aviso de despido o recorte de personal</i>), y --</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tengo derecho a recibir compensación por desempleo o he agotado el derecho a recibir compensación por desempleo; y • Es poco probable que regrese a mi industria u ocupación anterior.
	<p>Me despidieron o forme parte del recorte de personal (<i>o recibí un aviso de despido o recorte de personal</i>), y --</p> <ul style="list-style-type: none"> • No tengo derecho a recibir compensación por desempleo debido a ingresos insuficientes o porque mi empleo no estaba cubierto por las leyes de desempleo de Arizona; y • He estado empleado durante un tiempo suficiente que demuestra vínculo a la fuerza laboral; y • Es poco probable que regrese a mi industria u ocupación anterior.
	<p>Me despidieron o forme parte del recorte de personal (<i>o recibí un aviso de despido o recorte de personal</i>) debido al cierre permanente de la planta o instalación o al recorte de personal sustancial.</p>
	<p>Estaba empleado en una instalación donde el empleador hizo un anuncio general del cierre de la instalación dentro de 180 días.</p>
	<p>Estaba empleado en una instalación donde el empleador hizo un anuncio general del cierre de la instalación.</p>
	<p>Trabajaba por cuenta propia (<i>incluso como agricultor, ganadero, pescador o trabajador por obra</i>) y estoy desempleado debido a las condiciones económicas generales de la comunidad donde vivo o debido a desastres naturales.</p>
<p>En relación con mi(s) declaración(es) anterior(es), mi último día de empleo con mi empleador (fecha del desplazamiento) fue _____.</p>	
	<p>Soy una ama de casa desplazada. He estado brindando servicios no remunerados a miembros de mi familia en el hogar y --</p> <ul style="list-style-type: none"> • He dependido de los ingresos de otro miembro de la familia pero ya no me sustentan esos ingresos; y • Estoy desempleado o subempleado y tengo dificultades para obtener o mejorar un empleo.
	<p>Soy una ama de casa desplazada. He estado brindando servicios no remunerados a miembros de mi familia en el hogar y --</p> <ul style="list-style-type: none"> • Soy cónyuge dependiente de un miembro de las Fuerzas Armadas en servicio activo; y • Nuestros ingresos familiares se reducen significativamente debido a un despliegue, un llamado u orden al servicio activo, un cambio permanente de estación o la muerte o discapacidad del miembro del servicio relacionada con el servicio; y • Estoy desempleada o subempleada y tengo dificultades para obtener o mejorar un empleo.
	<p>Soy cónyuge de un miembro de las Fuerzas Armadas en servicio activo. He experimentado una pérdida de empleo como resultado directo de la reubicación para dar cabida a un cambio permanente en el lugar de deber de mi cónyuge.</p>
	<p>Soy cónyuge de un miembro de las Fuerzas Armadas en servicio activo. Estoy desempleado o subempleado y tengo dificultades para obtener o mejorar un empleo.</p>

Instrucciones para el personal

- Esta declaración del solicitante o certificación por cuenta propia puede usarse para verificar la información con el fin de determinar la elegibilidad y/o validar los datos². Esta declaración del solicitante puede usarse para la validación de datos si --
 - La certificación por cuenta propia es una documentación fuente aceptable para el elemento de datos (*es decir, situación, característica o información del solicitante*);
 - El solicitante no puede presentar otros tipos de documentación fuente aceptable para un elemento de datos específico; y
 - La recopilación de otros tipos de documentación fuente retrasaría innecesaria o irrazonablemente la inscripción al programa o la prestación de servicios.
- Si se cumplen las condiciones anteriores --
 - Los solicitantes pueden dar fe de cualquiera de los elementos de datos o información de este documento.
 - Esta declaración del solicitante o cualquier otra manera certificación por cuenta propia es, por sí sola, documentación fuente suficiente.
- Consulte la política estatal pertinente para obtener información adicional, incluso la definición de términos (*por ejemplo, adulto responsable*).
- La información contenida en esta declaración del solicitante debe usarse únicamente para los fines previstos y protegerse **contra divulgación no autorizada**.

2 Cartas de orientación acerca de capacitación y empleo [23-19 Cambio 1](#) y [23-19 Cambio 2](#)