

DECLARACIÓN JURADA DEL PLAN DE BÚSQUEDA DE TRABAJO

de lote: _____ # de Seq: _____ ID Alt: _____

Nombre del Reclamante (*Apellido, Nombre, S.I.*): _____ Núm de .Seg. Soc.: _____

El Estado de Arizona requiere que una persona que presente un reclamo de beneficios de Seguro por Desempleo debe estar buscando trabajo activamente durante cada semana que se reclamen los beneficios. Para cumplir con el requisito de búsqueda activa de trabajo, usted debe seguir el siguiente plan de búsqueda de trabajo cada semana que reclame beneficios.

1. Comuníquese con la oficina de Servicios de Empleo para referencias laborales y ferias de trabajo.
2. Inscríbase, solicite y siga consultando con:
 - a. Oficina de contratación del sindicato (Mantener las cuotas sindicales al día y estar en buenos términos)
 - b. Oficinas de empleo (contratación) de la empresa
 - c. Oficinas de colocación de organizaciones profesionales
 - d. Oficinas de colocación de escuelas, colegios y universidades
 - e. Servicios de Inscripción (profesionales médicos)
 - f. Cazadores de talentos
3. Contacte personalmente semanalmente a empleadores de los que se pueda esperar razonablemente que tengan vacantes adecuadas y registre estos contactos en el Registro de búsqueda de trabajo, UB-101-A. Disponible en línea en https://www.azdes.gov/esa_uibenefits/benefitform.asp
4. Envíe su currículum a posibles empleadores. Adjunte una copia de su carta de presentación al Registro de Búsqueda de Trabajo, UB-101-A. Se le devolverá después de revisar el UB-101-A.
5. Responda a los "anuncios clasificados" para intentar programar entrevistas. Adjunte una copia de su carta de presentación al registro de búsqueda de trabajo, UB-101-A. Se le devolverá después de revisar el UB-101-A.
6. Consulte la guía telefónica y utilice el teléfono para obtener pistas de trabajo y concertar citas para entrevistas de trabajo.
7. Solicite y/o haga exámenes para trabajos de la ciudad, el condado, el estado o el gobierno federal.
8. Busque en Internet y presente su solicitud en línea. (*Al presentar la solicitud en línea, incluya una copia de la transmisión de confirmación con su(s) registro(s) de búsqueda de trabajo*)
9. Dado que ha estado desempleado durante al menos _____ semanas, debe ampliar su búsqueda de trabajo para incluir otro tipo de trabajo u ocupación distinta a la habitual.
10. Realice la siguiente acción considerada un medio eficaz para buscar trabajo. _____

La **razón** por la que está recibiendo esto es porque no se cumplieron los requisitos de búsqueda de trabajo.

Debe tomar **acción** buscando trabajo activamente y documentando sus esfuerzos cada semana.

Debe **planificar** para mantener registros completos de sus contactos. El Departamento puede solicitar esta información en cualquier momento durante su reclamo. Si no cumple con estos requisitos, no será elegible para los beneficios. Esto también puede crear un sobrepago en el futuro que tendrá que devolver al Departamento.

ACUERDO

Acepto buscar trabajo de acuerdo con la Declaración Jurada del Plan de Acción de Búsqueda de Trabajo anterior. Entiendo que debo informar y registrar mis contactos de búsqueda de trabajo en el Registro de Búsqueda de Trabajo, UB-101-A y que los contactos que informe están sujetos a verificación. Entiendo que si no busco trabajo de la manera descrita anteriormente, es posible que no sea elegible para los Beneficios del Seguro por Desempleo.

Firma del Reclamante: _____ Fecha: _____

Firma del Diputado: _____ Fecha: _____

Programa y Empleador con Igualdad de Oportunidades • Servicios y ayudantes auxiliares para personas con discapacidades están disponibles a petición • Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, comuníquese con la oficina local; Servicios de TTY/TDD: 7-1-1 • Available in English online or at the local office