UB-101-A (4-17)

ARIZONA DEPARTMENT OF ECONOMIC SECURITY

WORK SEARCH LOG from *(the begining date of your UI claim)* _____

(WORK SEARCH LISTED IS SUBJECT TO VERIFICATION BY THE DEPARTMENT AT ANY TIME)

RECORD ALL JOBS SEARCHES. INCLUDES BUT ARE NOT LIMITED TO RESUMES SENT, INTERVIEWING, IN-PERSON INQUIRIES AND NETWORKING.
PLEASE BRING YOUR WORK SEARCH LOG(S) WITH YOU TO YOUR INTERVIEWS. *MAKE ADDITIONAL COPIES OR USE PLAIN PAPER AS NEEDED.*

CLAIMANT'S NAME *(Last, First, M.I.)* _____ SOCIAL SECURITY NUMBER _____

DATE	TYPE OF CONTACT	NAME AND ADDRESS *(Number, Street, City, State, ZIP Code)* OF EMPLOYER CONTACTED	PHONE NUMBER	NAME OF PERSON CONTACTED	TYPE OF WORK SOUGHT	RESULTS / COMMENTS

CERTIFICATION
I have answered these questions for the purpose of obtaining Unemployment Insurance. I understand that the law provides penalties for making false statments.

CLAIMANT'S SIGNATURE _____ DATE _____ DEPUTY'S SIGNATURE _____ DATE _____

Equal Opportunity Employer/Program • Under Titles VI and VII of the Civil Rights Act of 1964 (Title VI & VII), and the Americans with Disabilities Act of 1990 (ADA), Section 504 of the Rehabilitation Act of 1973, the Age Discrimination Act of 1975, and Title II of the Genetic Information Nondiscrimination Act (GINA) of 2008; the Department prohibits discrimination in admissions, programs, services, activities, or employment based on race, color, religion, sex, national origin, age, disability, genetics and retaliation. The Department must make a reasonable accommodation to allow a person with a disability to take part in a program, service, or activity. Auxiliary aids and services are available upon request to individuals with disabilities. To request this document in alternative format or for further information about this policy, contact your local office; TTY/TDD Services: 7-1-1. • Free language assistance for DES services is available upon request. • Disponible en español en línea o en la oficina local.

Spanish on reverse

UB-101-A-S (4-17)

ARIZONA DEPARTMENT OF ECONOMIC SECURITY

REGISTRO DE BÚSQUEDA DE TRABAJO desde *(fecha de comienzo de su reclamo de UI)* _____

(LA BÚSQUEDA DE TRABAJO INDICADA ESTÁ SUJETA A VERIFICACIÓN POR EL DEPARTAMENTO EN CUALQUIER MOMENTO)

REGISTRE TODOS LOS INCIDENTES DE SU BÚSQUEDA DE TRABAJO INCLUYENDO, PERO SIN LIMITARSE A: RESÚMENES ENVIADOS, ENTREVISTAS, SOLICITUDES EN PERSONA Y REDES INFORMATIVAS. LLEVE CONSIGO SU REGISTRO(S) DE BÚSQUEDA DE TRABAJO A SUS ENTREVISTAS. HAGA COPIAS ADICIONALES O USE PAPEL PLANO COMO SEA NECESARIO.

NOMBRE DEL RECLAMANTE *(Apellido, primer nombre, inicial del segundo nombre)* _____

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL _____

FECHA	TIPO DE COMMUNICACIÓN	NOMBRE Y DIRECCIÓN *(Calle y número, ciudad, estado, código ZIP)* DEL EMPLEADOR CON QUIEN SE COMMUNICÓ	NÚMERO DE TELÉFONO	NOMBRE DE LA PERSONA CON QUIEN SE COMMUNICÓ	TIPO DE TRABAJO SOLICITADO	RESULTADOS / COMENTARIOS

CERTIFICACION

He contestado a estas preguntas con el propósito de obtener beneficios del Seguro por Desempleo. Entiendo que la ley dispone sanciones por hacer declaraciones falsas.

FIRMA DEL DECLARANTE _____ FECHA _____ FIRMA DEL DIPUTADO _____ FECHA _____

Programa y Empleador con Igualdad de Oportunidades • Bajo los Títulos VI y VII de la Ley de los Derechos Civiles de 1964 (Títulos VI y VII) y la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990 (ADA por sus siglas en inglés), Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, Ley contra la Discriminación por Edad de 1975 y el Título II de la Ley contra la Discriminación por Información Genética (GINA por sus siglas en inglés) de 2008; el Departamento prohíbe la discriminación en la admisión, programas, servicios, actividades o el empleo basado en raza, color, religión, sexo, origen, edad, discapacidad, genética y represalias. El Departamento tiene que hacer las adaptaciones razonables para permitir que una persona con una discapacidad participe en un programa, servicio o actividad. 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. • Ayuda gratuita con traducciones relacionadas a los servicios del DES está disponible a solicitud del cliente.