

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
ADMINISTRACION DESARROLLO SOCIOECONOMICO DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA
PROGRAMA ASISTENCIA NUTRICIONAL PAN Y TRABAJO

REGISTRO PARA EMPLEO

Oficina Regional			Oficina Local			Seguro Social JUF			
Nombre y Apellido Participante						Apodo		S.S. Participante	
Fecha Nacimiento		Código Sexo		Dirección Residencial			Dirección Postal		
D	M	A							
				M					
Escolaridad (último grado cursado)				Código*		Oficio, Profesión		Código* Teléfono	

Marque según aplique

Nuevo Cambio

Tipo de Registro:

Obligatorio

Voluntario

Prioridad:

TANF PRES

Veterano Reh. Voc.

Licencias que posee, para ejercer la profesión u oficio

Clase	Número	Fecha Vence	Posee Licencia de Conducir Si _____ No _____
		D M A	
			<input type="checkbox"/> 1. Aprendizaje <input type="checkbox"/> 2. Motocicleta <input type="checkbox"/> 3. Conductor <input type="checkbox"/> 4. Chofer <input type="checkbox"/> 5. Vehic. Pesado
			Número: _____
			Fecha Vence: _____
			D M A

Cursos o Adiestramientos que posee

Cursos o Adiestramientos que posee	Idiomas (marque según aplique)
	Español: () Habla () Lee () Escribe
	Inglés: () Habla () Lee () Escribe
	_____: () Habla () Lee () Escribe
	Otro (Especifique)

Experiencias de empleo (Comience con el más reciente)

Patrono	Tareas que realizaba

Firma de Participante

Firma TASF

Testigo de la marca

Fecha

El Departamento de la Familia garantiza igualdad de oportunidades. Si usted considera que el Programa Pan y Trabajo o Asistencia Nutricional ha discriminado contra usted por razón de raza, color, origen nacional, edad o incapacidad, escriba inmediatamente al USDA, Director, Office of Civil Rights Room, 326-W, Whitten Building, 14th and Independence Ave., S.W., Washington, D.C. 20250-9410. Para información sobre el Programa llame a los teléfonos, 725-7262 ó 725-1732, libre de cargos, Isla 1 (800) 981-8056.