

Evaluación inicial de Servicios para la reinserción laboral (RESEA)

Nombre: _____ ID del estado: _____ Fecha: _____

Sección I - Evaluación		
¿Se siente cómodo/a durante una entrevista?	Sí	No
¿Tiene su currículum actualizado?	Sí	No
¿Se siente cómodo/a al completar una solicitud de trabajo?	Sí	No
¿Cuenta con una red de contactos que le ayuden con su búsqueda laboral?	Sí	No
¿Se siente cómodo/a buscando trabajo por Internet?	Sí	No
¿Ha tenido algún período prolongado sin empleo?	Sí	No
¿Ha tenido un trabajo estable durante los últimos 12 a 24 meses?	Sí	No
¿Tiene experiencia en voluntariado (pasada o actual)?	Sí	No
¿Algún problema legal le ha impedido su reinserción laboral?	Sí	No
¿Algún problema médico le ha impedido su reinserción laboral?	Sí	No
¿Cree que la falta de educación puede haber impedido su reinserción laboral?	Sí	No
¿Cree que la falta de experiencia laboral le ha impedido su reinserción laboral?	Sí	No
¿La mayor parte de su tiempo como empleado ha sido con un solo empleador?	Sí	No
¿Cuál considera que es la razón principal por la que no ha vuelto a trabajar?		
¿Qué tipo de trabajo le interesa?		

Sección II - ¿Qué habilidades/certificados/títulos de grado posee?		
Diploma de secundaria, GED o equivalente	Sí	No
<i>Marcar uno</i> Vocacional Técnico Universitario Maestría Doctorado		
Otras licencias y certificados (Six Sigma, Maquinaria pesada, Sistemas de climatización, Plomería, Electricidad, Programación, Microsoft Office, Licencia de conducir comercial, Montacargas, Enfermería, etc.):		