Departamento de Servicios Sociales de _____

BÚSQUEDA DE TRABAJO Y REGISTRO DE VERIFICACIÓN

1. Nombre de la empresa: _____ Teléfono: _____

Dirección de la empresa: _____

Tipo de contacto: ☐ En persona ☐ Por teléfono ☐ Por Internet Fecha de contacto: _____

Si el contacto es en persona o por teléfono, nombre y cargo de la persona de contacto:

_____

Duración del contacto: ____hrs. ____ min. Duración del viaje para hacer el contacto: ____hrs. ____min.

Resultados del contacto: _____

_____

2. Nombre de la empresa: _____ Teléfono: _____

Dirección de la empresa: _____

Tipo de contacto: ☐ En persona ☐ Por teléfono ☐ Por Internet Fecha de contacto: _____

Si el contacto es en persona o por teléfono, nombre y cargo de la persona de contacto:

_____

Duración del contacto: ____hrs. ____ min. Duración del viaje para hacer el contacto: ____hrs. ____min.

Resultados del contacto: _____

_____

3. Nombre de la empresa: _____ Teléfono: _____

Dirección de la empresa: _____

Tipo de contacto: ☐ En persona ☐ Por teléfono ☐ Por Internet Fecha de contacto: _____

Si el contacto es en persona o por teléfono, nombre y cargo de la persona de contacto:

_____

Duración del contacto: ____hrs. ____ min. Duración del viaje para hacer el contacto: ____hrs. ____min.

Resultados del contacto: _____

_____

4. Nombre de la empresa: _____ Teléfono: _____

Dirección de la empresa: _____

Tipo de contacto: ☐ En persona ☐ Por teléfono ☐ Por Internet Fecha de contacto: _____

Si el contacto es en persona o por teléfono, nombre y cargo de la persona de contacto:

_____

Duración del contacto: ____hrs. ____ min. Duración del viaje para hacer el contacto: ____hrs. ____min.

Resultados del contacto: _____

_____

Departamento de Servicios Sociales de _____

BÚSQUEDA DE TRABAJO Y REGISTRO DE VERIFICACIÓN

5. Nombre de la empresa: _____ Teléfono: _____

Dirección de la empresa: _____

Tipo de contacto: ☐ En persona ☐ Por teléfono ☐ Por Internet Fecha de contacto: _____

Si el contacto es en persona o por teléfono, nombre y cargo de la persona de contacto:

_____

Duración del contacto: ____hrs. ____ min. Duración del viaje para hacer el contacto: ____hrs. ____min.

Resultados del contacto: _____

_____

6. Nombre de la empresa: _____ Teléfono: _____

Dirección de la empresa: _____

Tipo de contacto: ☐ En persona ☐ Por teléfono ☐ Por Internet Fecha de contacto: _____

Si el contacto es en persona o por teléfono, nombre y cargo de la persona de contacto:

_____

Duración del contacto: ____hrs. ____ min. Duración del viaje para hacer el contacto: ____hrs. ____min.

Resultados del contacto: _____

_____

7. Nombre de la empresa: _____ Teléfono: _____

Dirección de la empresa: _____

Tipo de contacto: ☐ En persona ☐ Por teléfono ☐ Por Internet Fecha de contacto: _____

Si el contacto es en persona o por teléfono, nombre y cargo de la persona de contacto:

_____

Duración del contacto: ____hrs. ____ min. Duración del viaje para hacer el contacto: ____hrs. ____min.

Resultados del contacto: _____

_____

8. Nombre de la empresa: _____ Teléfono: _____

Dirección de la empresa: _____

Tipo de contacto: ☐ En persona ☐ Por teléfono ☐ Por Internet Fecha de contacto: _____

Si el contacto es en persona o por teléfono, nombre y cargo de la persona de contacto:

_____

Duración del contacto: ____hrs. ____ min. Duración del viaje para hacer el contacto: ____hrs. ____min.

Resultados del contacto: _____

_____

Departamento de Servicios Sociales de _____

BÚSQUEDA DE TRABAJO Y REGISTRO DE VERIFICACIÓN

9. Nombre de la empresa: _____ Teléfono: _____

Dirección de la empresa: _____

Tipo de contacto: ☐ En persona ☐ Por teléfono ☐ Por Internet Fecha de contacto: _____

Si el contacto es en persona o por teléfono, nombre y cargo de la persona de contacto:

_____

Duración del contacto: ____hrs. ____ min. Duración del viaje para hacer el contacto: ____hrs. ____min.

Resultados del contacto: _____

_____

Certifico que la información que se ha dado es verdadera y correcta.

Firma del cliente: _____ Fecha: _____

Firma del trabajador asignado al caso: _____ Fecha: _____