

Plan de Reinserción Laboral

Nombre: _____

Número de identificación de New York: _____

Pasos que seguiré para ayudarme a encontrar un nuevo empleo:

- Eliminar posibles obstáculos a mi contratación y/o mantener elegibilidad para el seguro de desempleo. Haré lo siguiente: _____
- Enviar mi currículum por correo electrónico al asesor de desarrollo profesional al: _____ @labor.ny.gov
- Modificar mi currículum actual considerando los comentarios de la revisión de currículum
- Ampliar mi búsqueda de empleo a otras industrias y ocupaciones: _____
- Crear o actualizar perfil en LinkedIn
- Explorar oportunidades de capacitación y estudio:
 - Inglés como Segundo Idioma (ESL, por sus siglas en inglés)
 - Equivalencia de Preparatoria Programa de aprendices
 - Subsidios individuales de la Ley de Innovación y Oportunidades para la Fuerza Laboral (WIOA, por sus siglas en inglés) para capacitación
- Presentar solicitud 599
- Presentar solicitud al Programa de Asistencia para Empleo por Cuenta Propia (SEAP, por sus siglas en inglés) antes de reclamar 13 semanas de beneficios
- Seguimiento a una entrevista o recomendación previa
- Formar relaciones, hacer búsquedas en línea, conseguir tarjetas de presentación
- Comunicarme con reclutadores, agencias de empleo, exalumnos
- Enviar un correo o llamar al asesor de desarrollo profesional cuando regrese a trabajar
- Otro: _____

Asistiré a las siguientes citas del Centro de Desarrollo Profesional:

- Próxima cita obligatoria con los Servicios de Reinserción Laboral: _____ Fecha: _____
- Taller: _____ Fecha: _____ Hora: _____
- Cita para asesoría individual en desarrollo profesional con: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Asistiré a las siguientes citas por recomendación a servicios de apoyo: Tales como rehabilitación vocacional, Inglés para Personas que hablan Otros Idiomas (ESOL, por sus siglas en inglés), Equivalencia de Preparatoria (HSE, por sus siglas en inglés)

- Agencia: _____ Fecha: _____ Hora: _____
Nombre del contacto: _____

Seguimiento a las recomendaciones de empleo que recibí: Trabajos que solicitaré (nombre de la empresa y puesto):

1. _____
2. _____
3. _____

Certificación

He revisado la información en mi Plan de Reinserción Laboral. Acepto asistir a las citas programadas. Entiendo que, si no cumplo con lo mencionado, podría ser inelegible para recibir beneficios de seguro de desempleo.

Firma: _____ **Fecha:** _____