

WE ARE YOUR DOL



Encuesta de elegibilidad para servicios de desarrollo profesional

Por favor conteste las siguientes preguntas. Sus respuestas nos ayudarán a determinar el nivel de servicios de desarrollo profesional para el que es elegible. La información es confidencial y solamente se usará para determinar su elegibilidad y cumplir con los requisitos de entrega de información federal.

EDUCACIÓN

1. ¿Cuál es el máximo nivel de escolaridad que terminó?

K-12: nada 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

12/graduado de secundaria 12/sin diploma Equivalencia de secundaria (TASC, GED)

Educación superior (después de la secundaria):

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Secundaria + 1 año/sin título | <input type="checkbox"/> Secundaria + 2 años/sin título | <input type="checkbox"/> Secundaria + 3 años/sin título |
| <input type="checkbox"/> Secundaria + 1 año cert. vocacional | <input type="checkbox"/> Secundaria + 2 años cert. voc. | <input type="checkbox"/> Secundaria + 3 años cert. voc. |
| <input type="checkbox"/> Secundaria + 1 año título de asociado | <input type="checkbox"/> Secundaria + 2 años título de asociado | <input type="checkbox"/> Secundaria + 3 años título de asociado |
| <input type="checkbox"/> Título de licenciatura | <input type="checkbox"/> Título de maestría | <input type="checkbox"/> Título de doctorado |

2. ¿Asiste a la escuela actualmente? Elija la opción que mejor describe su situación.

Seleccione una opción de "asistencia a la escuela" si está entre períodos escolares y planea regresar a la escuela.

- (SOLO 14-24 AÑOS)** Asiste a la escuela hasta, e incluyendo, 12.º grado o equivalente;
- (SOLO 14-24 AÑOS)** Asiste a la escuela, a una escuela secundaria alternativa o a cursos alternativos;
- Asiste a educación superior (como una escuela técnica después de la secundaria, una universidad, etc.);
- Actualmente no asiste a la escuela y no se graduó de educación secundaria (seleccione esta opción si asiste a YouthBuild, Job Corps o educación para adultos);
- No asiste a la escuela y obtuvo su diploma de educación secundaria o equivalente; o
- (SOLO 14-24 AÑOS)** No asiste a la escuela y está en una edad de asistencia obligatoria (14-16 años en la mayoría de los distritos; 14-17 en algunos).

3. (A) ¿Tiene alguna dificultad para hablar, leer, escribir o entender el idioma inglés?

Sí No

(B) ¿Su lengua materna es un idioma distinto al inglés, o vive en una familia o comunidad en la que se habla principalmente un idioma distinto al inglés? Sí No

4. ¿Cree (u otras personas le han dicho) que necesita aprender habilidades básicas de cómputo, matemáticas, lectura o escritura para tener éxito en su búsqueda de empleo o en un empleo futuro?

Sí No

EXPERIENCIA LABORAL

5. ¿Actualmente está empleado?

- Empleado Empleado, pero recibió un aviso de despido
- Desempleado – última fecha en que trabajó: ____/____/____ No forma parte de la fuerza laboral

6. ¿Alguna vez ha estado sin empleo durante 27 semanas consecutivas o más (sin interrupciones)?

- Sí No Nunca ha trabajado

DISCAPACIDAD

7. ¿Tiene alguna discapacidad? Sí No Prefiero no contestar

Una discapacidad es una enfermedad o un trastorno, ya sea físico o mental, que le dificulta hacer cosas importantes de la vida.

(Si contestó que sí): **¿Cómo describiría su discapacidad?**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Trastorno médico físico o crónico | <input type="checkbox"/> Impedimento físico o de movilidad |
| <input type="checkbox"/> Discapacidad del aprendizaje | <input type="checkbox"/> Discapacidad mental o psiquiátrica |
| <input type="checkbox"/> Discapacidad cognitiva o intelectual | <input type="checkbox"/> Discapacidad auditiva |
| <input type="checkbox"/> Discapacidad visual | |

SITUACIÓN DE VIVIENDA

8. (SOLO 14-24 AÑOS) ¿Está embarazada o ya es padre o madre? Sí No

Si es mujer, se le considera una madre cuando se embaraza. Si es hombre, se le considera un padre solo después del nacimiento de su hijo. No necesita tener la custodia de su hijo para ser considerado como padre o madre.

9. ¿Es padre o madre soltero(a)? Sí No

Un padre o madre soltero(a) es una persona soltera, separada, divorciada o viuda con la responsabilidad primaria por uno o más hijos dependientes que sean menores de 18 años de edad. Esto incluye a las mujeres solteras embarazadas.

10. ¿Su vivienda es insegura o incierta? Sí No

Elija "sí" si cualquiera de las siguientes condiciones se aplican a usted:

- *No cuenta con una residencia fija, regular y adecuada para pasar la noche;*
- *Comparte su vivienda con otras personas debido a pérdida de vivienda, problemas económicos o motivos similares;*
- *Vive en un motel, hotel, terreno de casas móviles o campamento en ausencia de otras opciones viables;*
- *Vive en un albergue de emergencia o de transición;*
- *Fue abandonado en un hospital;*
- *Tiene una residencia primaria nocturna que es un lugar público o privado que no fue diseñado para usarse, ni se usa ordinariamente, como alojamiento para que seres humanos pasen la noche, como un automóvil, parque, edificio abandonado, estación de tren, aeropuerto o campamento;*
- **(SOLO 14-24 AÑOS)** *Está esperando su colocación en un hogar de acogida temporal;*
- **(SOLO 14-24 AÑOS)** *Es un menor migrante que tuvo que cambiarse de un distrito escolar a otro en los últimos 36 meses debido a cambios en el empleo estacional de su padre o madre, o del cónyuge de su padre o madre, en agricultura, lácteos, pesca; o*
- **(SOLO 14-24 AÑOS)** *Tiene menos de 18 años de edad y abandonó su hogar (o residencia legal) sin permiso de su familia (es decir, menores fugitivos).*

11. (SOLO 14-24 AÑOS) ¿Está (a) en acogida temporal o (b) salió de acogida temporal debido a su edad? Sí No

"Salió de acogida temporal debido a su edad" significa que estaba en acogida temporal, pero ya no lo está porque cumplió cierta edad.

LEGAL

12. ¿Ha estado involucrado o está involucrado actualmente con el sistema de justicia penal para adultos o con el sistema de justicia para menores por infringir la ley como menor de edad o por cometer un acto de delincuencia juvenil (por ejemplo, una petición de persona necesitada de supervisión (PINS, por sus siglas en inglés) o de adjudicación? Sí No

Un delito de estatus se refiere a una infracción de la ley que se aplica específicamente a los menores de edad (por ejemplo, ausentismo escolar o consumo de alcohol de menores de edad). Delincuencia juvenil es una infracción de una ley penal que comete un menor de edad.

13. ¿Necesita ayuda para superar los problemas que tiene para encontrar empleo debido a que fue arrestado o condenado en el pasado? Sí No

INGRESOS y ASISTENCIA PÚBLICA

14. ¿Los ingresos de su familia son menores o iguales a (a) el nivel de pobreza o (b) el 70% del nivel de ingresos de un estándar de vida bajo? Sí No ***El personal le ayudará a contestar la pregunta [Personal: Tablas de ingresos](#)

Si tiene una discapacidad, solamente cuente sus ingresos, no los ingresos de su familia.

Una familia se define como dos o más personas que tienen un parentesco consanguíneo, por matrimonio o por decreto judicial y que viven juntas en una vivienda, e incluye: (a) una pareja casada y sus hijos dependientes; (b) un padre, una madre o un tutor y sus hijos dependientes; o (3) una pareja casada.

Al calcular los ingresos, incluya los pagos recibidos del seguro de desempleo y por manutención de hijos.

15. ¿Usted u otros miembros de su familia reciben asistencia pública actualmente? Sí No

Marque todas las opciones que correspondan: [Personal: Ver la tabla de DEV para ver las fuentes de documentación aceptables](#)

- | | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TANF (Asistencia Temporal para Familias Necesitadas) | Fecha de emisión: _____/_____/_____ |
| <input type="checkbox"/> Agotará TANF en menos de dos años | Fecha de emisión: _____/_____/_____ |
| <input type="checkbox"/> TANF agotado | Fecha de emisión: _____/_____/_____ |
| <input type="checkbox"/> SNAP (estampillas de alimentos) | Fecha de emisión: _____/_____/_____ |
| <input type="checkbox"/> Ingreso Suplementario de Seguridad (SSI) | Fecha de emisión: _____/_____/_____ |
| <input type="checkbox"/> Seguro de Discapacidad del Seguro Social (SSDI) | Fecha de emisión: _____/_____/_____ |
| <input type="checkbox"/> Asistencia temporal (TA, antes GA) | Fecha de emisión: _____/_____/_____ |
| <input type="checkbox"/> Asistencia en efectivo para refugiados (RCA) | Fecha de emisión: _____/_____/_____ |
| <input type="checkbox"/> Safety Net/Home Relief | Fecha de emisión: _____/_____/_____ |
| <input type="checkbox"/> Asistencia pública estatal o local dependiente de los ingresos (como WIC, HEAP, Child Health Plus, Sección 8, Asistencia para cuidado de hijos, etc.) | Fecha de emisión: _____/_____/_____ |

16. (SOLO 14-24 AÑOS) ¿Es elegible para recibir almuerzos escolares gratuitos o a precio reducido? Conteste "No" si su escuela ofrece almuerzos gratuitos para todos los estudiantes, sin importar sus ingresos. Sí No

CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES

17. ¿Su cónyuge es un miembro de las Fuerzas Armadas de EE. UU. que actualmente está en servicio y usted perdió su empleo porque tuvo que mudarse debido a un cambio permanente en la asignación de servicio de su cónyuge? Sí No

18. ¿Usted es una persona dedicada al hogar desplazada? Sí No

Una persona dedicada al hogar desplazada es alguien que (a) se ha dedicado a brindar servicios no remunerados a los miembros de su familia en el hogar; y (b) dependía de los ingresos de otro miembro del hogar, pero ya no recibe sustento de esos ingresos; o es el cónyuge dependiente de un miembro de las Fuerzas Armadas de EE. UU. en servicio activo cuyos ingresos familiares se redujeron significativamente debido a un despliegue, un llamado al servicio activo o la muerte o discapacidad del miembro; y (c) está desempleado o subempleado y tiene problemas para encontrar o conservar un empleo.

19. ¿Es usted un TRABAJADOR AGRÍCOLA que migra o trabaja de manera estacional?

Sí No

Marque todas las opciones que correspondan:

Trabajador agrícola estacional – *Alguien que en los últimos 12 meses ha trabajado, o que actualmente está trabajando, en labores agrícolas de naturaleza estacional o temporal y que puede regresar a su residencia permanente el mismo día. Esto no incluye a personas no migrantes que sean estudiantes a tiempo completo. El trabajo estacional se refiere a empleos que se desempeñan en estaciones específicas; una persona puede tener varios empleos agrícolas estacionales, de manera que esté empleada la mayor parte del año, y aún considerarse estacional.*

Trabajador agrícola migrante – *Alguien que en los últimos 12 meses ha trabajado, o que actualmente está trabajando, en labores agrícolas de naturaleza estacional o temporal y que viaja para encontrar trabajo y no puede regresar a su residencia permanente el mismo día. Los estudiantes a tiempo completo que viajan en grupos organizados, y no con su familia, no se incluyen en esta categoría.*

Trabajador agrícola o piscícola de bajos ingresos, desempleado o subempleado – *Alguien que (a) tiene bajos ingresos; y (b) trabaja principalmente en labores de agricultura o piscicultura, caracterizado por desempleo o subempleo crónico; y (c) enfrenta múltiples obstáculos para lograr la autosuficiencia económica.*

(SOLO 14-24 AÑOS) Trabajador agrícola estacional o migrante de 14-24 años.

(SOLO 14-24 AÑOS) Participante adulto del programa y dependiente de un trabajador agrícola que migra o trabaja de manera estacional.

20. ¿Tiene ideas, creencias, costumbres o prácticas culturales que puedan dificultarle encontrar o conservar un empleo? Sí No

21. ¿Hay algo que le dificulte encontrar o conservar un empleo? Por ejemplo, ¿enfrenta problemas como no contar con cuidado infantil mientras trabaja, no contar con seguro de salud, no tener suficiente comida, tener una orden de protección contra alguien que lo amenaza, tener un litigio en un tribunal familiar u otras circunstancias que afecten a su seguridad? Si contestó que sí, descríbalos aquí o explíquese los al personal para que podamos ayudarle.

Confirmando que la información provista en este documento es verdadera y precisa en la medida de mi conocimiento.

Nombre en letra de molde: _____

Firma: _____ Fecha: _____