



GEORGIA DEPARTMENT OF LABOR

REGISTRO SEMANAL DE ACTIVIDADES DE BÚSQUEDA DE EMPLEO

NOMBRE (en letra de imprenta) \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Conforme a las leyes, usted debe realizar una búsqueda activa de empleo y presentar comprobantes de sus actividades de búsqueda laboral para tener derecho a las prestaciones del seguro de desempleo. Como prueba de sus esfuerzos de búsqueda laboral, se deben realizar y presentar tres nuevas actividades de búsqueda de empleo de manera semanal por cada semana de prestaciones que solicite. El registro de búsqueda de empleo puede enviarse por Internet a través de dol.georgia.gov, o puede enviar este formulario por fax al (404) 525-3605, (404) 525-3606 o 1-877-302-1573. El formulario debe estar firmado para que se considere completo. No se aceptarán otros formularios de búsqueda de empleo. Sus actividades de búsqueda de empleo informadas están sujetas a verificaciones por parte de GDOL. De no presentar el registro semanal completo de búsqueda de empleo para cualquier semana que reclame, o si incluye contactos que no se puedan verificar, es posible que se le nieguen las prestaciones o que tenga que devolverlas. Mantenga una copia de este formulario para su archivo.

¿QUÉ ACTIVIDADES REALIZÓ? (Marque todas las que correspondan)  Se postuló para un empleo  Hizo averiguaciones sobre un empleo  Hizo un plan de reinserción laboral  Hizo su currículum vitae  Asistió a una feria de empleo  Asistió a un taller del GDOL Otro \_\_\_\_\_
¿MÉTODO DE CONTACTO? (Marque una opción)  Internet  Presencial  Correo electrónico  Teléfono ¿TIPO DE CONTACTO? (Marque una opción)  Nuevo  De seguimiento
Fecha de contacto \_\_\_\_\_ Puesto/número de requisición de personal \_\_\_\_\_
Nombre de la empresa \_\_\_\_\_ Dirección/sitio web de la empresa \_\_\_\_\_
Número de teléfono \_\_\_\_\_ Nombre o dirección de correo electrónico de la persona contactada (si corresponde) \_\_\_\_\_
¿CUÁL FUE EL RESULTADO? (Marque todas las que correspondan)  Entrevista  Oferta de trabajo  Solicitud aceptada

¿QUÉ ACTIVIDADES REALIZÓ? (Marque todas las que correspondan)  Se postuló para un empleo  Hizo averiguaciones sobre un empleo  Hizo un plan de reinserción laboral  Hizo su currículum vitae  Asistió a una feria de empleo  Asistió a un taller del GDOL Otro \_\_\_\_\_
¿MÉTODO DE CONTACTO? (Marque una opción)  Internet  Presencial  Correo electrónico  Teléfono ¿TIPO DE CONTACTO? (Marque una opción)  Nuevo  De seguimiento
Fecha de contacto \_\_\_\_\_ Puesto/número de requisición de personal \_\_\_\_\_
Nombre de la empresa \_\_\_\_\_ Dirección/sitio web de la empresa \_\_\_\_\_
Número de teléfono \_\_\_\_\_ Nombre o dirección de correo electrónico de la persona contactada (si corresponde) \_\_\_\_\_
¿CUÁL FUE EL RESULTADO? (Marque todas las que correspondan)  Entrevista  Oferta de trabajo  Solicitud aceptada

¿QUÉ ACTIVIDADES REALIZÓ? (Marque todas las que correspondan)  Se postuló para un empleo  Hizo averiguaciones sobre un empleo  Hizo un plan de reinserción laboral  Hizo su currículum vitae  Asistió a una feria de empleo  Asistió a un taller del GDOL Otro \_\_\_\_\_
¿MÉTODO DE CONTACTO? (Marque una opción)  Internet  Presencial  Correo electrónico  Teléfono ¿TIPO DE CONTACTO? (Marque una opción)  Nuevo  De seguimiento
Fecha de contacto \_\_\_\_\_ Puesto/número de requisición de personal \_\_\_\_\_
Nombre de la empresa \_\_\_\_\_ Dirección/sitio web de la empresa \_\_\_\_\_
Número de teléfono \_\_\_\_\_ Nombre o dirección de correo electrónico de la persona contactada (si corresponde) \_\_\_\_\_
¿CUÁL FUE EL RESULTADO? (Marque todas las que correspondan)  Entrevista  Oferta de trabajo  Solicitud aceptada

DECLARACIÓN DE CERTIFICACIÓN: Entiendo que las leyes establecen sanciones graves para toda persona que haga declaraciones o representaciones falsas de un hecho sustancial para obtener prestaciones. Entiendo que se me puede solicitar que proporcione comprobantes de las actividades de búsqueda laboral que he informado. Certifico que la información presentada es verdadera, correcta y verificable.

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_