

la encuesta de trabajadores desplazados

Datos de trabajo

Empleador: _____

Ubicación empleador: _____

1. Última fecha o fecha esperada del último día de trabajo: _____
2. Seleccione la ocupación que mejor representa el trabajo del que lo(a) despidieron (elegir uno):

<input type="checkbox"/> arquitectura e ingeniería	<input type="checkbox"/> apoyo de salud profesional
<input type="checkbox"/> artes, diseño, Entretenimiento, deportes y medios de comunicación	<input type="checkbox"/> instalación, mantenimiento y reparación
<input type="checkbox"/> limpieza y mantenimiento de edificios y terrenos	<input type="checkbox"/> ocupaciones jurídicas
<input type="checkbox"/> operaciones de negocios y Finanzas	<input type="checkbox"/> vida, física y ciencias sociales
<input type="checkbox"/> Servicio Social y para la comunidad	<input type="checkbox"/> administración/gestión de empresas
<input type="checkbox"/> informática y matemáticas	<input type="checkbox"/> ocupaciones militares específicas
<input type="checkbox"/> construcción y extracción	<input type="checkbox"/> oficina y ocupaciones administrativas
<input type="checkbox"/> educación, capacitación y biblioteca	<input type="checkbox"/> Logística
<input type="checkbox"/> agricultura, pesca y silvicultura	<input type="checkbox"/> ocupaciones del servicio y Cuidado Personal
<input type="checkbox"/> preparación de alimentos y servicios relacionados	<input type="checkbox"/> ocupaciones de producción
<input type="checkbox"/> profesionales de la salud y ocupaciones técnicas	<input type="checkbox"/> ocupaciones del servicio de protección
	<input type="checkbox"/> ocupaciones al por menor
3. ¿Cuál era su sueldo antes de impuestos? _____
4. ¿con qué frecuencia se paga el salario anterior? _____
5. ¿Cuántas horas a la semana trabajaba? _____
6. ¿Cuántos años de servicio tenía con la empresa? _____
7. ¿Cuál es su nivel más alto de educación completado?

<input type="checkbox"/> novato H.S.	<input type="checkbox"/> certificado general de educación (GED por sus siglas en Ingles)	<input type="checkbox"/> Licenciatura
<input type="checkbox"/> segundo H.S.	<input type="checkbox"/> estudiante universitario primer año	<input type="checkbox"/> Masters
<input type="checkbox"/> Junior H.S.	<input type="checkbox"/> estudiante universitario segundo año	<input type="checkbox"/> doctorado
<input type="checkbox"/> H.S. Senior - obtuvo H.S. Diploma	<input type="checkbox"/> Junior College	<input type="checkbox"/> obtuvo certificado de asistencia/finalización
<input type="checkbox"/> Bachiller - no obtuvo Diploma	<input type="checkbox"/> diploma de grado asociado	<input type="checkbox"/> logró otro post secundaria (escuela secundaria post) título o certificado
8. ¿Tiene un certificado o licencia técnica? _____

Planes de empleo en el futuro

9. ¿Cuáles son sus planes de empleo en el futuro?

<input type="checkbox"/> ya tiene un trabajo alineado	<input type="checkbox"/> iniciar su propio negocio
<input type="checkbox"/> busca empleo, en el mismo campo de trabajo	<input type="checkbox"/> trasladarse a una nueva área
<input type="checkbox"/> buscan empleo, nuevo campo de trabajo	<input type="checkbox"/> dejar de trabajar
<input type="checkbox"/> entrenar para una nueva carrera	<input type="checkbox"/> otros plane
<input type="checkbox"/> planea retirarse	

Las preguntas siguen en la espalda

10. Por favor seleccione hasta tres 3 grupos de ocupaciones que mejor se adapten a su tipo de trabajo deseado:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> gestión-administración | <input type="checkbox"/> preparación de alimentos y servicio relacionado |
| <input type="checkbox"/> negocios y operaciones financieras | <input type="checkbox"/> limpieza y mantenimiento de edificio y terrenos |
| <input type="checkbox"/> informática y matemática | <input type="checkbox"/> servicio y Cuidado Personal |
| <input type="checkbox"/> arquitectura e ingeniería | <input type="checkbox"/> ventas y relacionados |
| <input type="checkbox"/> vida, física y servicios sociales | <input type="checkbox"/> oficina y apoyo administrativo |
| <input type="checkbox"/> Jurídica | <input type="checkbox"/> agricultura, pesca y silvicultura |
| <input type="checkbox"/> educación, formación y biblioteca | <input type="checkbox"/> construcción y extracción |
| <input type="checkbox"/> artes, diseño, Entretenimiento, deportes y medios de comunicación | <input type="checkbox"/> instalación, mantenimiento y reparación |
| <input type="checkbox"/> profesionales de la salud y técnicos | <input type="checkbox"/> producción |
| <input type="checkbox"/> apoyo profesional de la salud | <input type="checkbox"/> transporte y movimiento de Material |
| <input type="checkbox"/> servicio de protección | <input type="checkbox"/> militar específica |

11. ¿Cuántas millas diarias estaría dispuesto a viajar a un lugar de empleo?

- | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0-10 | <input type="checkbox"/> 20-30 | <input type="checkbox"/> 40-50 |
| <input type="checkbox"/> 10-20 | <input type="checkbox"/> 30-40 | <input type="checkbox"/> 50+ |

12. ¿Estaría dispuesto a reubicarse para el empleo?

- | | |
|------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |
|------------------------------|-----------------------------|

Asistencia personal

13. ¿Qué tipo de asistencia le gustaría que le dieran? Por favor seleccione al menos una:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> escribir un curriculum vitae | <input type="checkbox"/> asistencia para la reubicación |
| <input type="checkbox"/> información sobre el mercado de mano de obra | <input type="checkbox"/> asistencia de transporte |
| <input type="checkbox"/> técnicas para entrevistas | <input type="checkbox"/> guardería |
| <input type="checkbox"/> Consejería de trabajo/carrera | <input type="checkbox"/> consejería financiera |
| <input type="checkbox"/> ayuda de colocación de empleo | <input type="checkbox"/> Ninguna ayuda con las opciones anteriores |

14. ¿Estaría interesado(a) en capacitación adicional? Por favor seleccione al menos una:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> inglés como segundo idioma (ESL por sus siglas en inglés) | <input type="checkbox"/> certificación/Acreditación profesional |
| <input type="checkbox"/> educación básica/Remedial | <input type="checkbox"/> capacitación en el lugar del trabajo |
| <input type="checkbox"/> certificado general de educación (GED por sus siglas en inglés) | <input type="checkbox"/> académica |
| <input type="checkbox"/> comercial/profesional | <input type="checkbox"/> capacitación empresarial |
| | <input type="checkbox"/> otros reentrenamiento |
| | <input type="checkbox"/> no le interesa |

15. ¿Dónde busca para encontrar oportunidades de empleo? Por favor seleccione al menos una:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Illinois JobLink | <input type="checkbox"/> medios de Comunicación Social |
| <input type="checkbox"/> Illinois workNet | <input type="checkbox"/> familiares/amigos |
| <input type="checkbox"/> periódicos | <input type="checkbox"/> otros métodos |
| <input type="checkbox"/> tableros de trabajo en línea | |

16. Por favor identifique el sitio de redes sociales que usa:

- | | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Facebook | <input type="checkbox"/> YouTube | <input type="checkbox"/> ninguna (no tengo) |
| <input type="checkbox"/> Twitter | <input type="checkbox"/> Pinterest | |
| <input type="checkbox"/> LinkedIn | <input type="checkbox"/> Otros | |

Información personal

17. ¿Quiere que una persona de una oficina local se comunique con usted para ofrecerle información adicional?

Sí No

Nombre (nombre, apellido): _____

Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Género: femenino masculino

Fecha de nacimiento: _____

Veterano: Sí No