

Solicitud de AACOG IDDS para Programa de Aprendizaje Vocacional

Propósito de la Solicitud

El propósito de la solicitud es obtener información para que el comité evalúe las habilidades y aptitudes de cada solicitante para una posible aceptación en el programa de aprendizaje vocacional. El objetivo de este programa es proporcionar una oportunidad a aquellas personas que desean adquirir experiencia en un entorno de trabajo integrado y competitivo.

Instrucciones para la Solicitud

1. Se debe de completar todo el paquete de documentación. Los paquetes incompletos no se tomarán en consideración para este programa.
2. **Envíe la solicitud completa (y su currículum, si lo tiene) a los servicios de empleo de AACOG IDDS a través de uno de los siguientes medios:**
 - a. Correo electrónico: Employmentservices@aacog.com
 - b. Teléfono: (726) 213-8081
 - c. Correo normal: AACOG IDD Employment Services, 2700 NE Loop 410, Suite 101, San Antonio, TX 78217
3. Si su solicitud es seleccionada para una entrevista, se le pedirá reunirse con el comité de contratación para que obtengan más información sobre usted y sus objetivos para completar el programa.
4. Los candidatos seleccionados recibirán una carta de aceptación por parte del comité de contratación. Los candidatos no seleccionados también recibirán una carta para informarles acerca de esta decisión.
5. Todos los candidatos seleccionados recibirán información sobre una reunión de orientación obligatoria con el instructor del programa. El propósito de esta Reunión de Orientación es que todos los candidatos aprendices conozcan al instructor del programa, a los capacitadores de trabajo y se conozcan entre sí.

Solicitud de AACOG IDDS para Programa de Aprendizaje Vocacional

Información del Solicitante

Nombre: Apellido _____ Primer Nombre _____ Inicial del 2º Nombre _____

Domicilio: Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Género: Masculino__ Femenino__

Número de Teléfono de Casa: _____

Número de Teléfono Celular: _____

Dirección de Correo Electrónico: _____

Idioma Principal: _____ Se comunica con señas: Sí__ No__

Historial de Empleo

Enumere su historial de trabajo/trabajo como voluntario comenzando con el empleo más reciente / sitio en dónde ha sido voluntario. Se debe enumerar toda la experiencia laboral y de voluntario.

Fechas de empleo	Empresa	Cargo en el trabajo y descripción de las tareas realizadas	Supervisor & Número de contacto	Pagado o no pagado	Motivo de renuncia

Solicitud de AACOG IDDS para Programa de Aprendizaje Vocacional

Respuesta del Solicitante (el solicitante o el personal de asistencia pueden escribir la respuesta con las palabras del solicitante)

¿Por qué está interesado en participar en el Programa de Aprendizaje Vocacional?

añadir una página si es necesario

Referencias (enumerar referencias y no incluir más de un miembro de familia)

	Nombre y Relación	Número de Teléfono	Dirección de Correo Electrónico
1.			
2.			
3.			

Solicitud Llenada Por:

Nombre Impreso _____ **Fecha** _____

Firma _____

¿Recibió asistencia para completar esta solicitud? (circule uno) **Sí** **No**

En caso afirmativo, ¿cuál es el nombre / relación de la persona que lo asistió?

Nombre _____ **Relación** _____

Solicitud de AACOG IDDS para Programa de Aprendizaje Vocacional

Esta sección (páginas 4 y 5) debe ser completada por el Coordinador de Servicios (SC por sus siglas en inglés) de AACOG asignado

Nombre del solicitante: _____ ***Programa (circule uno):** HCS TxHmL GR

Apellido _____ Primer Nombre _____ Inicial del 2º Nombre _____

LCN: _____ **Nombre SC:** _____ **Fecha:** _____

Califique las siguientes características en una escala de 0 (más baja; área de preocupación) a 5 (más alta; área de fortaleza). Explique cualquier calificación de "0" en la sección de comentarios. Tenga en cuenta que el SC puede ser contactado para dar explicaciones adicionales respecto a estas calificaciones.

Característica/Habilidad	Calificación	Comentarios
Habilidad para la comunicación		
Apariencia personal apropiada para el trabajo		
Confiabilidad		
Capacidad para seguir instrucciones		
Capacidad para trabajar con supervisión mínima		
Aptitud para la lectura		
Aptitud para las matemáticas		
Capacidad para relacionarse con compañeros y para trabajar en equipo		
Flexibilidad / Capacidad de transición de una actividad a otra		
Puntualidad		
Capacidad para tomar la iniciativa / Seguridad en sí mismo(a)		

Explique brevemente por qué cree que el solicitante es un buen candidato para el programa de aprendizaje vocacional. ¿Qué le gusta y qué admira de la persona?

Solicitud de AACOG IDDS para Programa de Aprendizaje Vocacional

¿Cómo apoya el Programa de Aprendizaje Vocacional las metas actuales o futuras del solicitante?

Enumere cualquier preocupación que tenga respecto a factores que puedan afectar la capacidad del solicitante para participar / completar el Programa de Aprendizaje Vocacional:

Firma del Coordinador de Servicios: _____

Instrucciones para SC: Una vez que complete su sección, envíela por correo electrónico a los Servicios de Empleo a Employmentservices@aacog.com, junto con el PDP más reciente del solicitante.