

FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DE PREPARACIÓN LABORAL

Nombre del participante: _____ **N.º de RID:** _____
Nombre en imprenta

Horas de participación: **30 horas** **20 horas** **Otro** _____

Cuando recibe ayuda en efectivo de FANF, debe participar en actividades laborales aprobadas. Una de las actividades laborales es la preparación laboral. Durante su Orientación del NHEO, recibió una **carpeta de preparación laboral Planificación del éxito del NHEP**. Debe completar todas las secciones de la carpeta para obtener créditos por esta actividad de preparación laboral. Ingrese en este formulario el tiempo que pasó trabajando en las secciones de la carpeta. Debe llevar la carpeta y este formulario completados a su próxima cita del NHEP. Este formulario es el comprobante del tiempo que pasó realizando esta actividad de preparación laboral.

Si tiene preguntas, llame a su Especialista asesor de empleo (ECS, por sus siglas en inglés) del NHEP.

Materia	Fecha	Tiempo invertido	Fecha	Tiempo invertido	Fecha	Tiempo invertido	Total
Sección A							
Sección B							
Sección C							
Sección D							
Sección E							
Sección F							
Sección G							
Solicitud de trabajo genérica							
Otro							
Otro							

Total de tiempo invertido:

Al firmar a continuación declaro que la información que antecede es fiel y exacta.

_____ _____
Firma del participante **Fecha**

Al firmar a continuación declaro haber revisado las horas correspondientes a esta actividad.

_____ _____
Firma del ECS del NHEP **Fecha**

Sólo para uso oficial
 Revisado por ECS/ingresado en New HEIGHTS
 Iniciales/fecha: ___/___/___