DETR
Nevada Department of Employment, Training and Rehabilitation

REGISTRO DE BUSQUEDA DE TRABAJO

Fecha _____ **SSN#**_____

Nombre _____

Catalogue a todos los empleadores y sindicatos con los cuales usted se ha puesto en contacto cada semana que usted reclama beneficios del desempleo

Pueden pedirle enviar este registro al Centro de Reclamaciones Telefónico para evaluación. **Recuerde,** usted debe ponerse en contacto con varios empleadores diferentes cada semana en persona a no ser que de otra manera les instruido. **Su búsqueda de trabajo es sujeta a la verificación.**

El fracaso de proporcionar sus registros de búsqueda de trabajo cuando solicitado puede causar una negación de beneficios.

Los métodos aprobados de contacto son: **T** = Teléfono, **P** = Persona, **R** = Curriculum vitae, I = Internet

Fecha	Nombre del empleador, nombre de contacto y el título	Dirección del empleador y número de teléfono o dirección del sitio web	Tipo de trabajo	Método / Resultados

Sólo para uso oficial

_____ Work search verified

Dpt Rep