



# Conociéndole a **USTED**

Nombre

Número de caso

Fecha

¡Estamos aquí para ayudarle a establecer y alcanzar sus OBJETIVOS! Como primer paso queremos estar seguros de que entendemos de dónde viene usted. Este formulario nos ayudará a medida que empezamos a trabajar juntos para conectarle con los servicios y actividades que le interesan. Por favor complete el frente y el reverso de este formulario. Puede dejar en blanco cualquier cosa que no quiera responder. **Gracias por responder estas preguntas...**

**Sí** **No**

**Preguntas**

- 1. **¿Tiene un diploma de secundario o GED?**
- 2. **¿Está empleado(a) actualmente? De ser así, ¿cuántas horas trabaja por semana?** \_\_\_\_\_
- 3. **¿Está asistiendo a la escuela actualmente? (De ser así complete lo siguiente)**

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_

Ubicación de la escuela: \_\_\_\_\_

Horario de clase (por favor haga un círculo en el/los día(s) que asiste): L Ma Mi J V S

Horario:  AM  PM

- 4. **¿Está actualmente asistiendo o le gustaría una referencia para hablar con alguien sobre el abuso de sustancias, abuso o violencia doméstica, o manejo de ira?**

¿Asistiendo?  Sí  No      ¿Desearía una referencia?  Sí  No

Asesoría    Ayuda con adicciones    Ayuda con violencia en el hogar    Manejo de ira

- 5. **¿Está participando en un programa de vivienda de transición o está sin vivienda en este momento?**

- 6. **Si respondió sí a las preguntas 4 o 5, tenemos un programa que proporciona ayuda adicional gratuita para ayudar a personas y familias que podrían beneficiarse de un poco de apoyo extra. El programa se llama Estabilización de la Familia, ¿podemos contarle más sobre esto?**

- 7. **¿Puede pensar en alguna cosa que le está impidiendo participar en actividades relacionadas a trabajo y/o a capacitación? De ser así, ¿qué le viene a la mente?**

- 8. **¿Se siente seguro(a) y estable en este momento? De no ser así, ¿por qué no?**

- 9. **¿Es usted un joven de acogida actual / previa entre las edades de 16 y 24 años?**

- 10. **¿Ha solicitado alguna vez, o está en proceso de solicitar SSI/SSP/SDI ahora?**

De ser así, fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

Resultado:  Negada    Aprobada    Apelando    Esperando decisión

Firma

Fecha