



## Herramienta de Selección

Nombre

Fecha

¡Estamos aquí para ayudarle a establecer y alcanzar sus METAS! Como primer paso queremos estar seguros de que entendemos de dónde viene usted. Este formulario nos ayudará a conectarle con los servicios y actividades que le interesan. **Deje en blanco cualquier cosa que no quiera responder.** ¡Gracias por responder estas preguntas!

### Preguntas

1. ¿Por qué vino hoy? ¿Qué está buscando?

---

---

2. ¿Qué debería saber acerca de usted?

---

---

Sí   No

3. **Está empleado(a) actualmente?** *De ser así, ¿cuántas horas trabaja por semana?* \_\_\_\_\_  
De no ser así, ¿desearía más información sobre nuestros servicios de empleo?    Sí    No

4. **¿Tiene un diploma de secundario o GED?**

5. **¿Está asistiendo a la escuela actualmente?** *De ser así complete lo siguiente:*

Nombre / 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

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

7. **¿Es usted un joven de acogida actual / previo entre las edades de 16 y 24 años?**

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

9. **¿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

10. **¿Desearía más información acerca de servicios relacionados a alguno de los siguientes?**

Consejería    Ayuda con adicción / abuso de sustancias    Ayuda con violencia doméstica

Manejo de la ira    Ayuda con vivienda

Firma

Fecha