



**Departamento de Comercio de Carolina del Norte**  
**División de Seguridad de Empleo**  
**Seguro de Desempleo**



Solo para uso de oficina  
 ANEXE FOTO DE LA ID AQUÍ

**Registro de Búsqueda de Trabajo**

Reclamante: \_\_\_\_\_

Identificación del Reclamante: XXX – XX \_\_\_\_\_

Fecha de Revisión: \_\_\_\_\_

Entrevistador: \_\_\_\_\_

**Requerimientos para búsqueda de trabajo:** La Ley de Seguridad Laboral G.S. 96-14.9(e) requiere que los asegurados sean registrados para trabajar ([www.ncworks.gov](http://www.ncworks.gov)) y que estén activamente buscando trabajo cada semana. La ley define los esfuerzos mínimos aceptables en la búsqueda de trabajo como tres contactos con empleadores potenciales para cada semana reclamada. **La no satisfacción de los requerimientos especificados por la división o la no presentación de su Registro de Búsqueda de Trabajo completado cuando se le solicite podría afectar adversamente sus pagos de seguro de desempleo.**

**Para instrucciones sobre cómo hacer un contacto válido por favor revise los Lineamientos de Búsqueda de Trabajo incluidos en este formulario.**

Semana 1	Comenzando el Domingo	y Terminando el Sábado	
<input type="checkbox"/> Yo no busqué trabajo durante esta semana porque:			
Fechas de Contactos	Nombre del Empleador: Dirección, Sitio Web, Correo Electrónico o Nombre y Título de Persona Contactada	Método de Contacto	Puesto que Solicitó

Yo afirmo solemnemente bajo pena de perjurio, que soy la persona aquí nombrada, y que la información que he proporcionado, incluyendo prueba de identificación y el registro de búsqueda de trabajo, es cierto, correcto, y completado a mi leal saber y entender. Yo entiendo en además que hay penalidades severas penales y civiles por proporcionar falsas declaraciones y/o voluntariamente tergiversar cualquier información para aumentar o recibir beneficios del seguro de desempleo, y que cualquier información que he proporcionado es sujeto de verificación.

\_\_\_\_\_

Firma del Reclamante

\_\_\_\_\_

Fecha



Semana 4	Comenzando el Domingo	Y Terminando el Sábado	
<input type="checkbox"/> Yo no busqué trabajo durante esta semana porque:			
Fechas de Contactos	Nombre del Empleador: Dirección, Sitio Web, Correo Electrónico o Nombre y Título de Persona Contactada	Método de Contacto	Puesto que Solicitó

Por favor cargue este formulario e información solicitada al Portal de Autoservicio de su reclamante al [DES.NC.GOV](https://DES.NC.GOV)

**o Envíe correo o Fax con el formulario completado a:**

Apartado Postal 25903  
 Raleigh, NC 27611-5903  
 Número de Fax 919.715.7642

NC CLM 506E

**Ayúdenos a prevenir el Fraude UI**

Al responder con exactitud y a tiempo las solicitudes de información

**Division of Employment Security**  
**Lineamientos para Búsqueda de Trabajo**

Para poder ser elegible para beneficios de desempleo, **un reclamante debe HACER CINCO (5) contactos de trabajo válidos con empleadores potenciales CADA SEMANA reclamada.** Descritos abajo están los requerimientos para contactos de trabajo válidos:

**REQUERIMIENTOS PARA CONTACTOS DE TRABAJO VÁLIDOS**

El Asegurado **DEBE MANTENER UN REGISTRO DE BUSQUEDA DE EMPLEO** y mostrarlo al solicitársele:

- (1) Nombre del Empleador**
- (2) Nombre de Trabajo o posición**
- (3) URL/dirección del sitio web, dirección de correo electrónico, número de facsímil, número de teléfono, o ubicación de contacto.**
- (4) Fecha de propuesta o contacto**
  
- (5) Nombre y posición de trabajo de la persona contactada o haberse conocido o número de confirmación o correo electrónico.**

**MÉTODOS DE CONTACTO ACEPTABLES**

- **REMITIR SOLICITUD** a través del Empleador o sitio web de empleo.
- **MENSAJE ENVIADO** al Empleador o dirección válida de correo electrónico del Designado o Número de Facsímil.
- **CONVERSACIÓN TELEFÓNICA** con el Empleador o Designado.
- **REUNIONES EN PERSONA** con el Empleador o Designado.
- **REGISTRO INICIAL** vía **NCWorks.gov**
- **ENTREVISTA CON EL EMPLEADOR** en la/o **SOLICITUD REMITIDA** a través del Centro de Empleos **NCWORKS.**

**EJEMPLOS DE CONTACTOS INVÁLIDOS**

- **Contacto Duplicado**  
Contactarse con el **mismo empleador** respecto de la **misma posición** o vacante más de una vez durante la misma semana sin cambio en el resultado.
- **Registro o Contacto Incompleto**  
El no registrar o proporcionar a solicitud toda la información requerida.
- **Contacto que Carece de Capacidad para Trabajar**  
Contactarse con empleador a pesar de carecer de requisitos de calificaciones, conocimiento, habilidad, o destreza.
- **Contacto para otros propósitos**  
Contactarse con empleador por un propósito distinto que aquel de obtener trabajo.

**MISCELANEOS**

- **Reuniones en persona** podrán incluir **contactos en ferias de trabajo** o eventos similares o video entrevistas.
- **Mensajes dejados** en servicios de contestadora o **buzones de voz NO SON** contactos telefónicos **SUFICIENTES.**
- El Registro inicial de NCWorks es válido solo para la semana durante la cual el registro fue completado
- El Contacto con un **Agente Sindical** o la **Cámara de Contratos** podrá ser **usada como uno de los cinco contactos semanales**, a menos que sea instruido de otra manera por DES.
- Copia de publicidad anónima podrá sustituir nombre del empleador, nombre del contacto, y posición del contacto.
- **Debe estar en la posibilidad, estar disponible y buscando empleo a tiempo completo cada semana para incluir el período de espera de una semana.**