

# SPANISH INTAKE INTERVIEW SHEET

POR FAVOR CONTESTE TODAS LAS PREGUNTAS Y NO DEJE NADA EN BLANCO. SI ALGO NO APLICA, ESCRIBE "N/A"

|  |  |                    |                |                                |  |  |
|--|--|--------------------|----------------|--------------------------------|--|--|
| APELLIDO   |  | PRIMER NOMBRE      | SEGUNDO NOMBRE | NOMBRE DE SOLTERA O ALIASES    |  | PARA USO INTERNO DE OFICINA:   |
| DIRECCION  |  |                    |                | NUMERO DE APARTAMENTO          |  |  |
| CIUDAD   |  | ESTADO             |                | CODIGO POSTAL                  |  | DATE:  |
| CONDADO  |  | NUMERO DE TELEFONO |                | NUMERO DE CELULAR              |  | VERIFIED BY:   |
| DIRECCION POSTAL (SI ES DIFERENTE DE LA RESIDENCIAL) |  |                    |                | HABLA INGLES?<br>___ SI ___ NO |  | TYPE OF IDENTIFICATION PRESENTED:<br><br>___ Driver's License ___ State ID Card<br>___ Passport ___ Student ID ___ Other |
| CON QUIEN VIVE USTED? (Nombre)                       |  | PARENTESCO?        |                | IDIOMA (SI NO ES INGLES):      |  |  |

|   |  |  |  |                                |  |
|---|--|--|--|--------------------------------|--|
| FECHA DE NACIMIENTO<br>Mes          Dia          Ano                      |  | MARITAL STATUS<br>___ SOLTERO ___ CASADO ___ DIVORCIADO ___ SEPARADO ___ VIUDO |  |                                |  |
| SEXO<br>___ MASCULINO ___ FEMENINO  |  | NUMERO DE SEGURO SOCIAL          NINGUNO: _____                                |  |                                |  |
| CABELLO<br>___ Castano ___ Negro ___ Calvo<br>___ Rubio ___ Gris ___ Rojo |  | PESO   |  | ESTATURA                       |  |
| COLOR DE OJOS<br>___ Color Cafe ___ Negro<br>___ Azul ___ Hazel ___ Verde |  | TIENE LICENCIA DE CONDUCIR? ___ SI ___ NO                                      |  | ESTA SUSPENDIDA? ___ SI ___ NO |  |
| Que nacionalidad tiene?   |  | LUGAR DE NACIMIENTO (CIUDAD Y ESTADO)  |  |                                |  |
| Nombre de E-Mail:   |  | Ninguno: _____   |  |                                |  |

|  |  |  |            |
|--|--|--|------------|
| CONTACTO DE EMERGENCIA<br>Nombre          Parentesco          Dirreccion |  |  | TELEFONO # |
|--|--|--|------------|

EMPLEO: \_\_\_ Tiempo Completo \_\_\_ Tiempo Parcial    **DESEMPLEADO:** *Fecha de desempleo* \_\_\_\_\_    *Retirado* \_\_\_    *Discapitados* \_\_\_    *Ama De Casa* \_\_\_

ESTUDIANTE: \_\_\_ Tiempo Completo \_\_\_ Tiempo Parcial    ESCUELA/COLEGIO/UNIVERSIDAD \_\_\_\_\_

|   |                            |                                |                         |
|---|----------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| COMPANIA PARA QUIEN TRABAJA                         |                            | Fecha que comenzo a trabajar   | SALARIO MENSUAL         |
| DIRECCION DE EMPLEO                                 | CIUDAD                     | ESTADO                         | CODIGO POSTAL           |
| POSICION  | TOTAL DE HORAS A LA SEMANA | NUMERO DE TELEFONO DEL TRABAJO | TELEFONO DEL SUPERVISOR |
| EMPLEO SECUNDARIO? NOMBRE DEL EMPLEADOR, SI TIENES: |                            | DIRECCION:                     | NUMERO DE TELEFONO      |

|                                    |                                      |                          |            |
|------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|------------|
| SERVICIO MILITAR?<br>___ SI ___ NO | ACTUALMENTE ACTIVO:<br>SI ___ NO ___ | FECHA DE LICENCIAMIENTO: | HONORABLE? |
|------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| GRADO DE EDUCACION ALCANZADA: | MENOS DE GRADO 12 ___ GRADUADO DE ESCUELA SUPERIOR(12) ___ GED ___ ALGO DE UNIVERSIDAD ___<br>ASOCIADOS ___ BACHILLERATO ___ MAESTRIA ___ DOCTORADO ___ OTRO ___ |
|-------------------------------|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|