



Registro de esfuerzos y contactos relativos a la búsqueda laboral del solicitante

Apellido: Nombre: MI: N.º de caso de la WCB:

Para el período desde: hasta:

Utilice este formulario para demostrar sus esfuerzos para poder ingresar al mercado laboral. La información relativa a la participación en el mercado laboral se puede encontrar en el sitio web de la Junta, en www.wcb.ny.gov/labor-market-attachment. Puede encontrar instrucciones más detalladas en la página dos de este formulario.

Puede demostrar su participación de una o más maneras:

- 1. participación activa en un servicio laboral, como los centros de desarrollo profesional One-Stop o Workforce One, entre otros;
2. búsqueda laboral independiente;
3. participación activa en una rehabilitación vocacional a través de los Servicios de Educación Continua y Carreras para Adultos: Rehabilitación Vocacional (Adult Career and Continuing Education-Vocational Rehabilitation, ACCES-VR), otro programa de rehabilitación aprobado por la Junta o un programa de capacitación;
4. asistencia a una institución educativa acreditada (jornada completa) para buscar empleo.

Marque el o los casilleros a continuación a fin de demostrar su participación en el mercado laboral y proporcione toda la información requerida.

Nota: Los beneficios pueden ser suspendidos si la Junta determina que sus esfuerzos de búsqueda laboral no fueron suficientes.

Este documento será considerado como evidencia por parte de la Junta de Compensación para los Trabajadores del Estado de Nueva York (NYS Workers' Compensation Board, WCB), por lo que se le aconseja que consulte a un abogado o representante autorizado antes de completar este formulario y presentarlo ante la Junta.

1. Participación en los servicios de reinserción laboral del Departamento de Trabajo del Estado de Nueva York (New York State Department of Labor), como los centros de desarrollo profesional One-Stop o Workforce One, entre otros:

Nombre del programa o servicio: Ubicación:

Fecha (mm/dd/aaaa): Actividad/resultado:

Fecha (mm/dd/aaaa): Actividad/resultado:

Fecha (mm/dd/aaaa): Actividad/resultado:

Adjunte documentos de respaldo. De ser necesario, adjunte una hoja por separado en donde se detallen las fechas adicionales y las actividades o resultados.

2. Búsqueda laboral independiente. Si usted llevó a cabo una búsqueda laboral independiente, complete el formulario C-258.1 para dejar registro de sus esfuerzos de búsqueda laboral. Asegúrese de completar todos los campos para poder demostrar que su búsqueda laboral es oportuna, diligente y persistente. Si solo presentará un registro de búsqueda laboral independiente, puede utilizar el formulario C-258.1 sin tener que completar también el C-258.

3. Participación en Servicios de Educación Continua y Carreras para Adultos (ACCES-VR) u otro programa de rehabilitación o capacitación laboral, inclusive los Centros de Oportunidad Educativa (Educational Opportunity Centers, EOC) SUNY:

Fecha(s) de contacto (mm/dd/aaaa):

Nombre del centro de desarrollo profesional o programa:

Dirección postal: Línea 2:

Ciudad: Estado: Código postal:

Nombre de la persona contactada: N.º de teléfono durante el día:

Resultado:

Adjunte documentos de respaldo.

4. Asistencia a una institución educativa acreditada o programa de concesión para buscar empleo dentro de mis restricciones laborales:

Fecha de la inscripción (mm/dd/aaaa): Fecha estimada de graduación (mm/dd/aaaa):

Nombre de la institución educativa:

Dirección postal: Línea 2:

Ciudad: Estado: Código postal:

Adjunte constancia de inscripción.



## Instrucciones para completar el formulario de Registro de esfuerzos y contactos relativos a la búsqueda laboral del solicitante (C-258)

---

Utilice el presente formulario a fin de documentar sus esfuerzos para obtener un empleo dentro de sus restricciones físicas a través de servicios vocacionales, educación continua o búsqueda laboral independiente. Si usted llevó a cabo una búsqueda laboral independiente, complete también el formulario de Registro de esfuerzos de búsqueda laboral independiente del solicitante (C-258.1). **Nota:** Complete solamente la sección o secciones de este formulario que resulten pertinentes a sus esfuerzos de búsqueda laboral.

Los consejeros de rehabilitación vocacional de la Junta de Compensación para los Trabajadores están disponibles para ayudarlo a completar este formulario y es posible que lo puedan ayudar con sus esfuerzos de búsqueda laboral. Llámenos al **(877) 632-4996** y pida hablar con un consejero de rehabilitación vocacional.

**Los beneficios pueden ser suspendidos si la Junta determina que sus esfuerzos no fueron suficientes.**

**Este documento será considerado como evidencia por parte de la Junta de Compensación para los Trabajadores del Estado de Nueva York (NYS Workers' Compensation Board, WCB), por lo que se le aconseja que consulte a un abogado o representante autorizado antes de completar este formulario y presentarlo ante la Junta.**

**Este formulario y todos los documentos que respaldan sus esfuerzos de búsqueda de trabajo deben ser enviados a la Junta antes de la audiencia.**

Los documentos deben enviarse a la Junta de la siguiente manera:

- **Usted o su abogado pueden enviarlos por correo electrónico ([wcbclaimsfilings@wcb.ny.gov](mailto:wcbclaimsfilings@wcb.ny.gov)) o pueden cargar los documentos a través de eCase, al menos tres días antes de la audiencia.**
- **Si usted no cuenta con la representación por parte de un abogado, puede optar por uno de los métodos antes mencionados o puede enviar un correo postal a la Junta, al menos seis días antes de la fecha de la audiencia a PO Box 5205, Binghamton, NY 13902-5205.**

**Escriba su nombre y número de caso de la WCB en el margen superior de cada documento.**

---

### **Sección 1: Departamento de Trabajo, One-Stop, Workforce, agencia de empleo, etc.**

Si recibe asistencia en su búsqueda laboral por parte de las agencias antes detalladas o de una persona u organización no detallada, proporcione cada fecha en que concurrió a una visita, inclusive la sesión de orientación; el nombre de la agencia, persona u organización, y *describa la actividad o el resultado de todas las visitas o contactos*. La asistencia puede incluir el uso de computadoras, ayuda para redactar el currículum o practicar las habilidades para la entrevista, clases sobre las habilidades laborales y reuniones con un consejero u orientador laboral.

**Nota: De ser necesario, adjunte una hoja por separado en donde se detallen las fechas adicionales y las actividades o resultados. Adjunte toda prueba escrita de su(s) visita(s) a un centro de trabajo.**

### **Sección 2: Búsqueda laboral independiente**

Marque el casillero si llevó a cabo una búsqueda laboral independiente. Complete y presente el formulario C-258.1 para documentar sus esfuerzos de búsqueda laboral.

### **Sección 3: Participación en Servicios de Educación Continua y Carreras para Adultos (ACCES-VR) u otro programa de rehabilitación o capacitación laboral, inclusive los Centros de Oportunidad Educativa (EOC) SUNY**

Si fue referido a ACCES-VR por un consejero de rehabilitación vocacional, proporcione la(s) fecha(s) en las que se reunió con un consejero de ACCES-VR. Proporcione también la dirección de la agencia, el número de teléfono, el nombre de la persona con quien se reunió y los resultados de su reunión.

**Nota: Si visitó un centro ACCES-VR, solicítele a su consejero un formulario de contacto ACCES-VR para adjuntar al formulario C-258.**

Si participó de otra rehabilitación vocacional o en un programa de capacitación laboral, inclusive un Centro de Oportunidad Educativa (EOC) SUNY que no está detallado en ninguna otra sección, proporcione las fechas de inicio y finalización, el nombre y la dirección del programa.

**Nota: Proporcione copias de todos los planes de estudio de los cursos, certificados de participación, solicitudes de licencia u otros documentos relacionados con el programa de capacitación laboral, y adjúntelas al formulario C-258.**

### **Sección 4: Asistencia a una institución educativa acreditada o programa de concesión para buscar empleo dentro de mis restricciones laborales**

Si se encuentra inscrito de tiempo completo en una institución educativa acreditada, proporcione la fecha de inscripción. Proporcione también su fecha de graduación estimada y el nombre y dirección de la institución educativa.

**Nota: Debe adjuntar al formulario C-258 una copia del plan de estudio del curso y una prueba de inscripción. Las inscripciones de medio tiempo no satisfacen los requisitos legales necesarios para demostrar participación en el mercado laboral.**

**A cada audiencia que tenga ante la Junta de Compensación para los Trabajadores, traiga consigo copias de los formularios C-258 y C-258.1, así como de todos los documentos que respalden sus esfuerzos de búsqueda laboral. Si solo presentará un registro de búsqueda laboral independiente, puede utilizar el formulario C-258.1 sin tener que completar también el C-258.**

---