



PR-SD 518 C
 Rev. 4/98

Negociado de Seguridad de Empleo
División de Seguro por Desempleo

ENTREVISTA BUSQUEDA DE DATOS DESPIDO

Nombre _____ Seguro Social _____ Oficina _____

Nota: Usted informó que fue despedido de su empleo. Para emitir una determinación en su caso es necesario que conteste las preguntas del 1 al 18.

1. Su último patrono fue: Nombre de la compañía _____
 Dirección _____
 Teléfono _____ Nombre del supervisor inmediato _____
2. Tiempo trabajado para este patrono: Desde: (mes) _____ (día) _____ año _____
 Hasta: (mes) _____ (día) _____ año _____
3. ¿Cuál era su salario? \$ _____ Por hora Diario Semanal Quincenal Mensual Anual
4. ¿Cuál era su jornada de trabajo? HORAS: Desde _____ Hasta: _____
 DIAS: Desde _____ Hasta: _____
5. ¿Cuál era su ocupación? _____
6. ¿Quién le informó que estaba despedido? Nombre _____
 Puesto _____ Fecha de despido _____
7. ¿Qué razones le dieron para despedirlo? _____

8. ¿Está de acuerdo con esas razones? Sí No
 Explique: _____

9. ¿Qué incidente o incidentes provocaron el despido? Explique en detalle. Si ocurrieron varios incidentes previos al despido, indique las fechas y explíquelos: _____

10. ¿Recibió alguna advertencia y/o amonestación verbal o escrita antes del despido? Sí No
 En caso afirmativo, ¿Cuándo, quién y por qué le advirtieron o le amonestaron? _____

11. ¿Qué esfuerzos hizo por mejorar o evitar amonestaciones y/o el despido? _____

12. ¿Conocía usted las normas y reglamentos de la compañía? Sí No
13. ¿Violó alguna norma o regla de la compañía? Sí No En caso afirmativo explique: _____

14. ¿Le indicó su patrono que la razón del despido fue violación a las reglas o la política de la compañía? Sí No Explique: _____

 En caso Afirmativo: ¿Por qué violó el reglamento? _____

15. ¿Tenía conocimiento de que su conducta podía afectar los intereses del patrono? Sí No
16. ¿Pertenece a alguna unión? Sí No Indique cuál: _____
 ¿Estableció alguna querrela por el despido? Sí No En caso afirmativo, ¿Cuáles fueron los resultados? _____

17. Mencione cualquier detalle o hecho no informado anteriormente que pueda ampliar la razón del despido. _____

Firma del reclamante

CONTINUA AL DORSO

Fecha

Si usted tiene o puede conseguir algún documento que sustente su informe o declaración infórmelo al entrevistador y presente el mismo cuando se le indique.

18. Durante el periodo por el cual reclama beneficios, ¿Estuvo apto, disponible y activamente buscando trabajo? Sí No

(Información adicional relacionada con la disponibilidad del reclamante, para ser completada por el entrevistador, de ser necesario).

CERTIFICO que esta información es correcta a mi mejor saber y entender y estoy consciente de que existen penalidades por ofrecer información falsa.

Firma del reclamante _____ Fecha _____

INFORME PATRONAL

Información ofrecida por: _____ Fecha _____

Recibida por: Teléfono Carta Personalmente PR-SD 501 Fecha _____

¿Ofreció el patrono información adicional relacionada con el despido?

Sí No (En caso afirmativo, informar al reclamante).

REFUTACION: He sido informado sobre los datos ofrecidos a la oficina por mi último patrono.

Estoy de acuerdo No estoy de acuerdo con éstos.

Deseo hacer las siguientes declaraciones: No deseo hacer declaraciones.

Firma del Reclamante _____ Fecha _____

INFORME DEL ENTREVISTADOR

Asunto: _____, _____, _____

Semana (s) Envuelta (s): _____, _____, _____

¿El reclamante fue despedido por el patrono? Sí No

En caso negativo, explique en comentarios.

¿Incurrió en conducta incorrecta que provocó el despido? Sí No

¿Conducta relacionada con el trabajo? Sí No ¿Fue esta conducta la única causa para el despido? Sí No

¿Fue una acción voluntaria e intencional en menoscabo de los intereses patronales? Sí No

¿Hizo esfuerzos para resolver el problema y conservar su empleo? Sí No

¿Está el reclamante apto, disponible y activamente buscando trabajo? Sí No

Comentarios:

DETERMINACION DE ELEGIBILIDAD

Periodo que cubre esta determinación: Desde _____ Hasta _____

Sección (es) de Ley Aplicada (s) _____

Fecha

Firma del Entrevistador