REGISTRÓ DE BÚSQUEDA DE EMPLEO

NOMBE: _____ **NUMERO DE CASO DE CORTE:** _____

DOMICILIO: _____ **NUMERO DE DCSS:** _____

NUMERO DE TELEFONO: _____

Mes que buscó trabajo: Select Month

Fecha de entrega a DCSS: _____

- **El tribunal ha emitido una orden que requiere que complete este registro de búsqueda de empleo cada mes que, o usted acepto voluntariamente presentar este Registro de búsqueda de empleo cada mes**
- **Usted tiene que solicitar al menos 5 puestos de trabajo cada semana. Proporcionando la información solicitada abajo, y firme la parte inferior del registro.**
- **Revele los esfuerzos de buena fe para encontrar un puesto de trabajo**
- **El registro tiene que ser recibido antes del día 10 de cada mes, a menos que el tribunal especifique lo contrario**

Envié su registro a:

Department of Child Support Services
P.O. Box 1841
Santa Cruz, CA 95061

- **Por favor guarde un registro en blanco, el Departamento de Child Support no le enviará una nueva forma cada mes. Además, guarde una copia de su registro completada, para sus archivos, antes de enviarlo al Departamento de Child Support. Si no puede completar su registro, llame al Departamento de Child Support al (866) 901 3212.**
- **Si el registro de búsqueda de empleo fue ordenado por la corte, el Departamento de Child Support puede pedir al tribunal que lo encuentren en desacato si usted no entrega un registro de búsqueda de empleo a tiempo. En los procedimientos de desacato, el tribunal puede imponer una sanción de hasta cinco días de cárcel o una orden de servicio comunitario por cada mes que no entrega a tiempo un registro de búsqueda de empleo completado.**
- **Si el registro de búsqueda de empleo es una condición de libertad condicional, su falta de entrega a tiempo los registros puede resultar en la revocación de la libertad condicional y la imposición de la pena.**

Fecha	Nombre de empleador /Agencia de empleo	Puesto Solicitado	Direccion de sitio de Internet/ Nombre y numero de persona de contadcto	Registrado con Agencia de Empleo (Proporcione el nombre de la agencia)	Resultado (Entrevista, llamada, etc.)

(Sección 4505 del Código de Familia)

REGISTRÓ DE BÚSQUEDA DE EMPLEO (continuado de pagina 1)

Fecha	Nombre de empleador /Agencia de empleo	Puesto Solicitado	Dirección de sitio de Internet/ Nombre y numero de persona de contadcto	Registrado con Agencia de Empleo (Propocione el nombre de la agencia)	Resultado (Entrevista, llamada, etc.)

Declaro bajo pena de perjurio que la información escrita arriba es verdadera y correcta.

Fecha de firma: _____ **en (ciudad)** _____**, California.**

Firma: _____ **Nombre en letra de imprenta:** _____