



REPORTAJE DEL DESPEDIDO DEL APRENDIZ

Departamento de Transportación de Carolina del Sur –
Programa de Formación Profesional

INSTRUCCIONES: Este reportaje debe ser completado por el Contratista (o el subcontratista) y atado al Reportaje del Estatus de la Formación Mensual. Este reportaje debe ser entregado para el 5° día del mes que sigue la terminación del periodo del reportaje para el Reportaje del Estatus de la Formación Mensual. Debe entregar dos copias del reportaje al Ingeniero Residencial de Construcción y una copia al aprendiz.

(1) Número de Registro de S.C.	(2) Número de Proyecto de Asistencia Federal	(3) Nombre del Aprendiz		
(4) Dirección del Aprendiz				
(5) Teléfono del Aprendiz	(6) Número de Seguridad Social del Aprendiz	(7) Género del Aprendiz M ____ F ____		
(8) Grupo étnico del Aprendiz (Marque uno) Caucásico ____ Africano Americano ____ Asiático Americano ____ Nativo Americano ____ Hispano ____ Otro (indique) _____				
(9) Categoría del Aprendiz (Marque uno) Iniciante ____ Acendido del Puesto ____	(10) Tipo de formación Formación Profesional ____ Aprendiz ____	(11) ¿Es una persona en situación desventajosa? Sí ____ No ____		
(12) Clasificación del trabajo del aprendiz	(13) Horas en total que el aprendiz ha participado en el programa de la formación	(14) Fecha que empezó la formación		
(15) Nombre del supervisor del aprendiz	(16) Posición/Título del supervisor	(17) Teléfono del Supervisor		
(18) Razón para la terminación de la formación (cuando sea necesario, de explicación adicional abajo en seccion 19)				
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 5px;"> S ____ Ha completado las horas de formación necesarias y ha alcanzado los aptitudes necesarios [por favor ADJUNTE EL CERTIFICADO] G ____ Se graduó temprano porque ha apredido los aptitudes necesarios en menos horas que son necesarias [por favor ADJUNTE EL CERTIFICADO] N ____ No otro trabajo disponible; el periodo de construcción se ha terminado [por favor explique abajo en (19) lo que está haciendo el aprendiz ahora] TF ____ Transferido a otro trabajo. [NOTE: si transfirió a otro proyecto de SC con requisitos de OJT, ESCRIBA EL NÚMERO DE REGISTRO DE SC. _____] A ____ Otra compañía lo contrató C ____ Cambio de clasificación </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 5px;"> M ____ Se mudó de la area H ____ Problemas de salud/enfermedad D ____ Fallecimiento L ____ Despido o suspensión de empelados TP ____ Problemas con transportación o distancia P ____ Problemas personales [por favor explique abajo en (19)] F ____ Despedida [por favor explique abajo en (19)] Q ____ Dejar de trabajar sin explicación [por favor explique abajo en (19)] O ____ Otro [por favor explique abajo en (19)] </td> </tr> </table>			S ____ Ha completado las horas de formación necesarias y ha alcanzado los aptitudes necesarios [por favor ADJUNTE EL CERTIFICADO] G ____ Se graduó temprano porque ha apredido los aptitudes necesarios en menos horas que son necesarias [por favor ADJUNTE EL CERTIFICADO] N ____ No otro trabajo disponible; el periodo de construcción se ha terminado [por favor explique abajo en (19) lo que está haciendo el aprendiz ahora] TF ____ Transferido a otro trabajo. [NOTE: si transfirió a otro proyecto de SC con requisitos de OJT, ESCRIBA EL NÚMERO DE REGISTRO DE SC. _____] A ____ Otra compañía lo contrató C ____ Cambio de clasificación	M ____ Se mudó de la area H ____ Problemas de salud/enfermedad D ____ Fallecimiento L ____ Despido o suspensión de empelados TP ____ Problemas con transportación o distancia P ____ Problemas personales [por favor explique abajo en (19)] F ____ Despedida [por favor explique abajo en (19)] Q ____ Dejar de trabajar sin explicación [por favor explique abajo en (19)] O ____ Otro [por favor explique abajo en (19)]
S ____ Ha completado las horas de formación necesarias y ha alcanzado los aptitudes necesarios [por favor ADJUNTE EL CERTIFICADO] G ____ Se graduó temprano porque ha apredido los aptitudes necesarios en menos horas que son necesarias [por favor ADJUNTE EL CERTIFICADO] N ____ No otro trabajo disponible; el periodo de construcción se ha terminado [por favor explique abajo en (19) lo que está haciendo el aprendiz ahora] TF ____ Transferido a otro trabajo. [NOTE: si transfirió a otro proyecto de SC con requisitos de OJT, ESCRIBA EL NÚMERO DE REGISTRO DE SC. _____] A ____ Otra compañía lo contrató C ____ Cambio de clasificación	M ____ Se mudó de la area H ____ Problemas de salud/enfermedad D ____ Fallecimiento L ____ Despido o suspensión de empelados TP ____ Problemas con transportación o distancia P ____ Problemas personales [por favor explique abajo en (19)] F ____ Despedida [por favor explique abajo en (19)] Q ____ Dejar de trabajar sin explicación [por favor explique abajo en (19)] O ____ Otro [por favor explique abajo en (19)]			
(19) Explicaciones de (18) arriba.				
(20) Calidad de trabajo del aprendiz al terminar el periodo de formación Excelente ____ Bien ____ Aceptable ____ Mal ____ Insuficiente ____		(21) Fecha de completar el reportaje		
(22) Firma de la persona quien rellenó el formulario	(23) Título de la persona quien rellenó el formulario	(24) Número de teléfono de la persona quien rellenó el formulario.		
(25) Nombre y dirección del Contratista				
(26) Firma del ingeniero de la construcción residencial		(27) Fecha de firma		