Washington State Department of Labor & Industries

Acuerdo de capacitación en el trabajo del plan vocacional

PO Box 44169
Olympia WA 98504-4168

Fax: 360-902-6787

Información del trabajador

Nombre del trabajador	Número de reclamo

Información de la capacitación

Nombre del lugar de capacitación			
Dirección del lugar de capacitación	Ciudad	Estado	Código postal
Nombre del contacto	Puesto		
Nombre del entrenador	Puesto		
Puesto de trabajo	Número de ocupación del *Dictionary of Occupational Titles* (DOT, por su sigla en inglés)		
Horario de capacitación			
Salarios (mostrar el progreso y las fechas de aumento, si corresponde)			

Fecha de inicio del Acuerdo de capacitación en el trabajo	Fecha de término del Acuerdo de capacitación en el trabajo
Objetivo de la capacitación (breve descripción)	

Descripción del trabajo

Objetivos de aprendizaje: identifique fechas de clases/cursos o aprendizaje basado en experiencia y detalle las habilidades a aprender para cada período. Vaya a la página 3 para agregar más objetivos.

Fecha de inicio del objetivo de aprendizaje	Fecha de término del objetivo de aprendizaje
El aprendiz aprenderá:	

Fecha de inicio del objetivo de aprendizaje	Fecha de término del objetivo de aprendizaje
El aprendiz aprenderá:	

Fecha de inicio del objetivo de aprendizaje	Fecha de término del objetivo de aprendizaje
El aprendiz aprenderá:	

Adjunte el Acuerdo de responsabilidad (F280-016-999) al plan vocacional para las responsabilidades del aprendiz.

El proveedor de la capacitación acepta:

A. Proporcionar capacitación para permitir al aprendiz adquirir las habilidades descritas en los objetivos de aprendizaje identificados anteriormente.

B. Mantener registros de asistencia diaria a nombre del acuerdo de capacitación propuesta por el aprendiz durante el período de capacitación.

C. Completar un reporte mensual de desempeño proporcionado por el proveedor vocacional.

D. Informar al proveedor vocacional de cualquier dificultad que el aprendiz tenga al realizar la capacitación, incluyendo asistencia, capacidad física, motivación o aptitudes.

El entrenador no garantiza el empleo y se reserva el derecho de despedir al aprendiz de acuerdo con las políticas de personal de la compañía.

Firmas

Nombre del aprendiz en letra imprenta	Número de reclamo
Firma del aprendiz	Fecha
Nombre del entrenador en letra imprenta	Número de teléfono del entrenador
Firma del entrenador	Fecha
Nombre del proveedor vocacional en letra imprenta	Número de proveedor
Firma del proveedor vocacional	Fecha

Nombre del trabajador	Número de reclamo

Fecha de inicio del objetivo de aprendizaje	Fecha de término del objetivo de aprendizaje
El aprendiz aprenderá:	

Fecha de inicio del objetivo de aprendizaje	Fecha de término del objetivo de aprendizaje
El aprendiz aprenderá:	

Fecha de inicio del objetivo de aprendizaje	Fecha de término del objetivo de aprendizaje
El aprendiz aprenderá:	

Fecha de inicio del objetivo de aprendizaje	Fecha de término del objetivo de aprendizaje
El aprendiz aprenderá:	

Fecha de inicio del objetivo de aprendizaje	Fecha de término del objetivo de aprendizaje
El aprendiz aprenderá:	

Fecha de inicio del objetivo de aprendizaje	Fecha de término del objetivo de aprendizaje
El aprendiz aprenderá:	

Fecha de inicio del objetivo de aprendizaje	Fecha de término del objetivo de aprendizaje
El aprendiz aprenderá:	