



La Cocina VA

Generating Workforce and Economic Development

La Cocina VA

1500 N Glebe Road, Arlington VA 22207

Phone: 202-316-5614

Website: <http://lacocinava.org/>

Facebook: <https://www.facebook.com/LaCocinaVA>

Twitter: <https://twitter.com/LaCocinaVA>

Programa Bilingüe de Entrenamiento Laboral Culinario Formulario de Referencia

Agencia: _____

Dirección: _____

Teléfono de oficina: _____

Teléfono Celular: _____

Fax: _____

Persona de Contacto: _____ Cargo: _____

Fecha de referencia: _____

Nombre del referido: _____

Teléfono y email del referido: _____

Motivo de referencia: _____

Dificultades psicológicas y del ambiente que rodea al referido:

___ A. Dificultades con vivienda

___ E. Problemas en obtener acceso a servicios de salud

___ B. Dificultades de aprendizaje

___ F. Problemas con el sistema legal de inmigración

___ C. Dificultades económicas

___ G. Problemas laborales o vocacionales

___ D. Problemas de violencia doméstica

___ H. Dificultades debido a récord criminal

___ J. Problemas de salud mental

Si marcó alguna de las situaciones de la lista, responda ¿qué tipo de apoyo o pasos está tomando su agencia o el cliente para manejarlos?





La Cocina VA

Generating Workforce and Economic Development

La Cocina VA

1500 N Glebe Road, Arlington VA 22207

Phone: 202-316-5614

Website: <http://lacocinava.org/>

Facebook: <https://www.facebook.com/LaCocinaVA>

Twitter: <https://twitter.com/LaCocinaVA>

¿Qué habilidades aportaría su cliente al programa?

Habilidad 1: _____

Habilidad 2: _____

¿En qué objetivos está actualmente trabajando con el cliente?

Objetivo 1: _____

Objetivo 2: _____

¿Qué habilidades le gustaría que su cliente obtenga por medio de nuestro programa?

1. _____

2. _____

¿Con qué dificultades se encuentra lidiando su cliente en estos momentos?

1. _____

2. _____

¿Está dispuesto a participar como apoyo de La Cocina VA y asistir a reuniones, para ayudar a su cliente a tener éxito?

___ Sí ___ No

¿Existe alguna restricción que impida o interfiera con la habilidad de su cliente de participar en el programa? ___ Sí ___ No

(Por favor indique las restricciones e incluya las horas del día que su cliente no estará disponible)

1. _____

2. _____

3. _____

Firma

Fecha

La Cocina VA no discrimina y no discriminará en base a raza, color, religión, género, identidad de género, edad, nacionalidad, discapacidad, estatus marital, estatus militar u orientación sexual, en ninguna de sus actividades u operaciones. La Cocina VA está comprometida a proveer un ambiente inclusivo y acogedor para todas y cada una de las personas que interactúen directa o indirectamente con la organización.