

**Programa de Prácticas Profesionales de Clientes**  
**Solicitud de prácticas profesionales**  
**Customer Internship Program Internship Application**

El propósito del Programa de Prácticas Profesionales de Clientes de la DVR es permitir que las personas adquieran experiencia laboral remunerada en sus campos de empleo elegidos mientras concluyen su Plan de Empleo Individualizado (IPE, por sus siglas en inglés).

Si desea participar en el Programa de Prácticas Profesionales de Clientes de la DVR, llene esta solicitud y converse sobre el tema con su asesor de rehabilitación vocacional (VRC, por sus siglas en inglés).

Esta solicitud se hará llegar a potenciales empleadores si es seleccionado para participar en el Programa de Prácticas Profesionales de Clientes de la DVR.

NOMBRE DEL CLIENTE

NOMBRE DE SU EQUIPO DE RV

SU OBJETIVO DE EMPLEO DE LA DVR

¿Por qué quiere hacer prácticas profesionales, y qué quiere obtener de la experiencia?

¿En qué campo de empleo le interesa hacer prácticas profesionales?

- |                                                                                |                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Contabilidad, auditoría, teneduría de libros          | <input type="checkbox"/> Profesional de la salud    |
| <input type="checkbox"/> Administración, apoyo de oficina                      | <input type="checkbox"/> Asistente médico           |
| <input type="checkbox"/> Arte, diseño                                          | <input type="checkbox"/> Hospitalidad               |
| <input type="checkbox"/> Mantenimiento de edificios, jardinería                | <input type="checkbox"/> Legal, asistente legal     |
| <input type="checkbox"/> Negocios, finanzas                                    | <input type="checkbox"/> Administración             |
| <input type="checkbox"/> Computadoras, software, tecnologías de la información | <input type="checkbox"/> Cuidado personal           |
| <input type="checkbox"/> Construcción, remodelación                            | <input type="checkbox"/> Producción, manufactura    |
| <input type="checkbox"/> Educación, capacitación                               | <input type="checkbox"/> Ventas, comercio minorista |
| <input type="checkbox"/> Agricultura, silvicultura                             | <input type="checkbox"/> Servicios sociales         |
| <input type="checkbox"/> Cocina, servicio de alimentos                         | <input type="checkbox"/> Transporte                 |
| <input type="checkbox"/> Otro:                                                 |                                                     |

¿Preferiría hacer prácticas profesionales virtuales?  Sí  No

¿Qué tipo de horario de trabajo desea para las prácticas profesionales?

¿Cuántas horas al día prefiere trabajar?

Cuántos días por semana?

¿A qué hora prefiere entrar al trabajo todos los días?

¿A qué hora prefiere salir del trabajo todos los días?

¿Qué sueldo por hora desea? \$ / hora

¿En qué región geográfica prefiere trabajar?

¿Tiene planeadas actividades importantes que puedan interferir con el horario de trabajo de sus prácticas profesionales?  Sí  No

Si contestó que sí, explique:

**Su preparación académica y experiencia laboral**

Preparación académica: Marque el máximo nivel educativo que ha completado.

- |                                                                                    |                                                   |                                                 |                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Educación secundaria                                      | <input type="checkbox"/> Certificación vocacional | <input type="checkbox"/> Título de licenciatura | <input type="checkbox"/> Título de maestría |
| <input type="checkbox"/> Algo de universidad o capacitación vocacional, sin título | <input type="checkbox"/> Título de asociado (AA)  | <input type="checkbox"/> Doctorado              |                                             |

Experiencia laboral: Adjunte una copia de su currículum actualizado a esta solicitud.