

REGISTRO DE VERIFICACIÓN DE ACTIVIDAD

NOMBRE DEL CLIENTE:

NUMERO DE CASO:

HORAS MENSUALES REQUERIDAS:

MES Y AÑO:

Ingrese el NÚMERO de horas que asistió de actividad WTW. Haga esto CADA DÍA por CADA CLASE / ACTIVIDAD / TRABAJO.

ACTIVIDADES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Actividad Total
A.																																
B.																																
C.																																
D.																																
E.																																
F.																																
TOTALES DIARIOS																																

INSTRUCTOR/COUNSELOR: Please sign, enter your phone number and indicate the individual's progress. Your signature certifies verification of the hours listed above.

A. **CLASS / ACTIVITY**, attendance verified by:

(Instructor / Counselor Signature)

Progress: Excellent ☐ Satisfactory ☐ Needs Improvement ☐

Phone:

B. **CLASS / ACTIVITY**, attendance verified by:

(Instructor / Counselor Signature)

Progress: Excellent ☐ Satisfactory ☐ Needs Improvement ☐

Phone:

C. **CLASS / ACTIVITY**, attendance verified by:

(Instructor / Counselor Signature)

Progress: Excellent ☐ Satisfactory ☐ Needs Improvement ☐

Phone:

D. **CLASS / ACTIVITY**, attendance verified by:

(Instructor / Counselor Signature)

Progress: Excellent ☐ Satisfactory ☐ Needs Improvement ☐

Phone:

E. **CLASS / ACTIVITY**, attendance verified by:

(Instructor / Counselor Signature)

Progress: Excellent ☐ Satisfactory ☐ Needs Improvement ☐

Phone:

F. **CLASS / ACTIVITY**, attendance verified by:

(Instructor / Counselor Signature)

Progress: Excellent ☐ Satisfactory ☐ Needs Improvement ☐

Phone:

Certificación del Cliente: Entiendo que todas las actividades reportadas arriba, incluyendo empleo, pueden ser verificadas y mi firma da el consentimiento al Programa de Servicios de Empleo de Monterey County Department of Social Services - CalWORKs de verificar si es necesario. Los días y las horas de asistencia arriba se utilizan para figurar el pago de transporte o cuidado de niños adeudados a mí. Declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes de los Estados Unidos y el estado de California que este informe es verdadero, correcto, y completo para el mes en la totalidad del informe.

Firma

Número de Teléfono [Si es nuevo, marque la casilla ☐

Fecha

COUNTY USE ONLY: Total Monthly Hours: _____ Verified by: _____ Date: _____

***** FORMULARIO DEBIDO EL 5 DÍA DE CADA MES; EL PAGO SE PUEDE RETRASAR CUANDO ESTE FORMULARIO ES INCOMPLETO. *****

INSTRUCCIONES PARA EL CLIENTE:

Empleo: Adjunte comprobantes de empleo/verificación de ingresos recibidos durante el mes por un negocio propio. Solo reporte las horas trabajadas diario. No incluye horas de almuerzo. Use una línea separada para cada empleador. No se requiere firma del supervisor.

Otras Actividades: Todas las demás actividades y horas aprobadas deben ser verificadas por el instructor / consejero / o supervisor de la actividad. Use una línea separada para cada clase / actividad.

Educación Vocacional: **No ingrese** las horas de tiempo de estudio que su administrador de casos las ingresará.

Totales Diarios de Actividad: Anote su actividad diaria y los totales para cada sección.

Si gusta enviar este documento por correo electronico, envíelo a:
501-CWESDOCS@co.monterey.ca.us

Además, comprende que los mensajes de correo electrónico no son confidenciales. Los proveedores de servicios de comunicación utilizados por mí o el Condado, así como cualquier persona con acceso a mi correo electrónico y/ o teléfono pueden ver estas notificaciones.

Digannos como estamos haciendo tomando una breve encuesta en:
<https://www.surveymonkey.com/r/3X8S32Q>

Date Stamp:

Convierta sus minutos a decimales usando la tabla a continuación

Tabla de Conversión de Tiempo (Minutos a decimales)

Minutos	Horas Decimales	Minutos	Horas Decimales	Minutos	Horas Decimales
1	.02	21	.35	41	.68
2	.03	22	.37	42	.70
3	.05	23	.38	43	.72
4	.07	24	.40	44	.73
5	.08	25	.42	45	.75
6	.10	26	.43	46	.77
7	.12	27	.45	47	.78
8	.13	28	.47	48	.80
9	.15	29	.48	49	.82
10	.17	30	.50	50	.83
11	.18	31	.52	51	.85
12	.20	32	.53	52	.87
13	.22	33	.55	53	.88
14	.23	34	.57	54	.90
15	.25	35	.58	55	.92
16	.27	36	.60	56	.93
17	.28	37	.62	57	.95
18	.30	38	.63	58	.97
19	.32	39	.65	59	.98
20	.33	40	.67	60	1.0