

# Racine Works Program

## Solicitud



Seleccione la vía de elegibilidad correspondiente y adjunte la documentación requerida.

### I. Criterios de elegibilidad

Resido en el siguiente:

- ☐ La ciudad de Racine
- ☐ Municipio que recibe servicios de agua de Racine (*Solo para contratos de servicios de agua*) Mount Pleasant, Caledonia, Sturtevant, Elmwood Park, North Bay, Wind Point

Estoy subempleado de la siguiente manera:

- ☐ He trabajado 1,200 horas o menos en los 12 meses anteriores.
- ☐ Cumpló con los requisitos de ingresos de HUD para hogares de bajos ingresos.
- Consulta el sitio web de RWP para la directriz actualizada de HUD.

### II. Información del solicitante

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_ Raza o Etnia: \_\_\_\_\_

Nivel educativo más alto:

- ☐ Sin diploma secundaria/GED ☐ Diploma secundaria/GED ☐ Graduado universitario

Indica si lo has completado: ☐ Programa Preaprendiz ☐ Escuela Vocacional ☐ Ninguno

¿Tiene licencia de conducir? ☐ Si ☐ No ¿Tiene transporte confiable? ☐ Si ☐ No

### III. Información de empleo

Clasificación de la construcción: ☐ Preaprendiz ☐ Aprendiz ☐ Obrero ☐ Oficial

¿Eres miembro de un sindicato? ☐ Si ☐ No Si es así, local #: \_\_\_\_\_

¿Está buscando trabajo actualmente? ☐ Si ☐ No

Enumere todas las certificaciones actuales/descripciones profesionales y experiencia laboral en construcción. Esta información se utilizará para emparejarle con puestos vacantes para los que sea elegible. También puede adjuntar un currículum.

---

---

---

### IV. Información de referencia o del empleador

Referido por (Agencia o Contratista): \_\_\_\_\_

*Declaro bajo pena de juramento falso bajo la ley de Wisconsin que lo anterior es verdadero y correcto. Entiendo que si proporciono información falsa, puedo ser expulsado del programa.*

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Devuelva el formulario completado con los documentos requeridos adjuntos a la Ciudad de Racine por correo electrónico a [purchasing@cityofracine.org](mailto:purchasing@cityofracine.org).

Solo para uso del departamento: ☐ Emitido ☐ Denegado

Fecha: \_\_\_\_\_