

Requisitos de Busca de Emprego



MASSACHUSETTS DEPARTMENT OF UNEMPLOYMENT ASSISTANCE

Registro de Atividades de Busca de Emprego

Como usar este formulário:

- ✓ **Se você registrar sua solicitação por telefone**, use este formulário para manter um registro de suas atividades de busca de emprego.
- ✓ **Se você registrar sua solicitação online**, não precisa usar este formulário. Você pode enviar suas atividades de busca de emprego online, acesse unemployment.mass.gov/claimants para fazer login e inserir suas atividades de busca de emprego.
- ✓ **Você deve procurar emprego pelo menos 3 vezes por semana**. Acesse mass.gov/weeklyclaim para saber mais sobre como registrar sua solicitação semanal.

Nome: _____ Número de Identificação do Requerente: _____

Semana que começa domingo (data): _____ – sábado (data): _____						
Data	Cargo	Salário	Nome e Endereço do Empregador	ID do trabalho ou pessoa contactada	Email de contacto, site ou telefone	Resultados

Semana que começa domingo (data): _____ – sábado (data): _____						
Data	Cargo	Salário	Nome e Endereço do Empregador	ID do trabalho ou pessoa contactada	Email de contacto, site ou telefone	Resultados

Semana que começa domingo (data): _____ – sábado (data): _____

Data	Cargo	Salário	Nome e Endereço do Empregador	ID do trabalho ou pessoa contactada	Email de contacto, site ou telefone	Resultados

Semana que começa domingo (data): _____ – sábado (data): _____

Data	Cargo	Salário	Nome e Endereço do Empregador	ID do trabalho ou pessoa contactada	Email de contacto, site ou telefone	Resultados

Semana que começa domingo (data): _____ – sábado (data): _____

Data	Cargo	Salário	Nome e Endereço do Empregador	ID do trabalho ou pessoa contactada	Email de contacto, site ou telefone	Resultados

Semana que começa domingo (data): _____ – sábado (data): _____

Data	Cargo	Salário	Nome e Endereço do Empregador	ID do trabalho ou pessoa contactada	Email de contacto, site ou telefone	Resultados

Semana que começa domingo (data): _____ – sábado (data): _____

Data	Cargo	Salário	Nome e Endereço do Empregador	ID do trabalho ou pessoa contactada	Email de contacto, site ou telefone	Resultados

Semana que começa domingo (data): _____ – sábado (data): _____

Data	Cargo	Salário	Nome e Endereço do Empregador	ID do trabalho ou pessoa contactada	Email de contacto, site ou telefone	Resultados

Semana que começa domingo (data): _____ – sábado (data): _____

Data	Cargo	Salário	Nome e Endereço do Empregador	ID do trabalho ou pessoa contactada	Email de contacto, site ou telefone	Resultados

Semana que começa domingo (data): _____ – sábado (data): _____

Data	Cargo	Salário	Nome e Endereço do Empregador	ID do trabalho ou pessoa contactada	Email de contacto, site ou telefone	Resultados

Semana que começa domingo (data): _____ – sábado (data): _____

Data	Cargo	Salário	Nome e Endereço do Empregador	ID do trabalho ou pessoa contactada	Email de contacto, site ou telefone	Resultados

A FALHA DE ENVIO DE UM FORMULÁRIO **COMPLETO**, SE SOLICITADO PELO DUA, PODE RESULTAR EM DESQUALIFICAÇÃO DE BENEFÍCIOS E UM POSSÍVEL SOBREPAGO DE BENEFÍCIOS JÁ RECEBIDOS. Inclua qualquer documentação relacionada à atividade de pesquisa de trabalho listada acima, como e-mail com o empregador, recibo do pedido de emprego, postagem de trabalho, anúncio de feira de trabalho, informações do clube de rede ou serviços do Centro de Carreira MassHire.