

# Guía del Seguro de Desempleo

## Antes de solicitar:

- **¿Ha trabajado para su último empleador en California *por lo menos de un año?***
- **Documentos que necesitará cuando solicite:**

\_\_\_ **Número del Seguro Social (SSN)**

\_\_\_ **Número de Licencia de Conducir o Tarjeta de Identificación del Estado (ID)**

\_\_\_ **Su condición de ciudadanía o número de registro de extranjeros**

\_\_\_ **El nombre, dirección, y número de teléfono de su último empleador, y la última fecha que trabajó**

\_\_\_ **El último talón de cheque**

\_\_\_ **Currículum o historial de empleos de los últimos 18 meses**

# ¿Puedo solicitar el Seguro de Desempleo por internet?

**Sí, si usted está presente actualmente en California y contesta “NO” a todas las siguientes preguntas:**

1. ¿Trabajó en un estado que no sea California en los últimos 18 meses?
2. ¿Ha presentado una solicitud de seguro de desempleo en algún otro estado o Canadá en los últimos 18 meses?
3. ¿Le dio su empleador/patrón o sindicato un formulario de solicitud de beneficios?
4. ¿Estuvo en las fuerzas armadas en los últimos 18 meses?
5. ¿Trabajó para una agencia del gobierno federal en los últimos 18 meses?
6. ¿Ha presentado una solicitud de seguro de desempleo en California durante los últimos 12 meses?

## Soluciones de Problemas Electrónicos

Si tiene problemas relleno el documento electrónico, es posible que no haya relleno todos los espacios. Busque el texto rojo en la parte superior de la pantalla; le informará cuales espacios necesita relleno.

Preste atención al formato con el que relleno sus datos; por ejemplo, si le pide su fecha de nacimiento, rellénelo por mes/día/año (p. ej. 01/04/1986).

Si persisten problemas con la solicitud electrónica, debe llamar a la oficina de Seguro de Desempleo. El número de teléfono de la oficina es 1-800-300-5616.

## Solicitud: Paso-a-paso

1. Número del Seguro Social (SSN) o Número del Cliente del EDD (ECN)
  - 1b. ¿Le asignó a usted la Administración del Seguro Social este número de Seguro Social (SSN)?
2. Fecha de nacimiento
3. Sexo
4. Nombre Completo del/de la Solicitante de Beneficios (Nombre, Inicial 2º Nombre, Apellido)
5. ¿Es éste el nombre que aparece en su tarjeta del Seguro Social?
6. Si alguna vez utilizó otros Números de Seguro Social, por favor escríbalos aquí
7. Si utilizó algún otro nombre, por favor escríbalo aquí
8. ¿Tiene usted una Licencia de Conducir o una tarjeta de identificación (ID) estatal?

9. ¿En los últimos 2 años presentó una solicitud de seguro de desempleo (UI) o de seguro de incapacidad (DI)?

10. Dirección Postal.

11. ¿Es la dirección de su residencia la misma que su dirección de correo?

13. Número de teléfono

13a. Tipo de teléfono

14. ¿En qué idioma prefiere hablar?

15. ¿En qué idioma prefiere escribir?

16. Educación

17. ¿Es usted veterano(a) militar?

18. Origen étnico

19. Raza

20. ¿Tiene una incapacidad?

21. ¿Es usted ciudadano(a) o nacional de los Estados Unidos?

22. ¿Es usted miembro de un sindicato?

23. ¿Está recibiendo, o recibirá en el año entrante, una pensión que no sea del Seguro Social o de Jubilación Ferroviaria?

24. ¿Está usted recibiendo, o espera recibir, Compensación para Trabajadores?

25. Información sobre su último empleador:

25a. Nombre de su último empleador:

25b,c,d,e. Dirección Postal

25f. Número de teléfono de su último empleador

25g. ¿Cuál es el nombre completo (nombre de pila y apellido) de la persona que era su supervisor(a) inmediato(a)?

26. ¿Es el lugar o la dirección comercial de su último empleador/patrón la misma que su dirección postal?

27. Último día trabajado

27a. ¿Cuál fue su salario bruto la última semana que trabajó?

28. Razón por no estar empleado(a)

28a. Por favor proporcione una explicación

28b. ¿Está usted desempleado(a) como resultado directo de un desastre reciente en California tales como terremoto, inundación, deslizamiento de tierra, incendio, etc.?

29. ¿Espera volver a trabajar para un ex-empleador?

30. ¿Tiene una fecha definitiva para volver a trabajar?

31. ¿Es usted empleado de una escuela, instituto educativo o lugar de capacitación?

32. Si Ud. recibió o espera recibir algún pago de un empleador que no sea su salario normal, reporte los pagos abajo.

33. Provea el historial de sus empleos de los últimos 18 meses, incluyendo su último empleador. Si Ud. trabajó para una agencia temporal de empleo, un contratista de trabajadores, un agente de actores, o un empleador donde los salarios son reportados bajo el nombre de alguna corporación, sus salarios podrían haber sido reportados con el nombre de tal empleador. Ud. puede referirse a su talón de cheque(s) o formulario(s) W-2(s) para obtener el nombre de su empleador. Provea la siguiente información para cada empleador para quien Ud. trabajó en los últimos 18 meses:

33a. Seleccioné el empleador para quien Ud. trabajo la mayor parte de su tiempo

33b. Nombre de empleador

33c. Fechas de comienzo y conclusión de empleo

33d. Salarios

33e. Cómo se le pagó (especifique por hora, semanalmente, mensualmente, anualmente, por comisión, o tasa por pieza)

34. Por favor, conteste lo siguiente, con respecto al empleador/patrón en la pregunta # 33, para el cual usted ha indicado que trabajó durante más tiempo.

34a. ¿Cuánto tiempo trabajó para dicho empleador?

34b. ¿Qué tipo de empresa/negocio tenía ese empleador?

34c. ¿Qué tipo de trabajo hizo usted para ese empleador?

35. ¿Trabajó usted para cualquier otro empleador/patrón que no se enumeraron anteriormente en la pregunta 33, durante los últimos 18 meses?

36. ¿Qué tipo de profesión u ocupación tiene usted normalmente?

37. ¿Su ocupación normal es estacional?

38. ¿Está usted empleado(a) actualmente por cuenta propia (tiene su propia empresa o trabaja como contratista independiente) o tiene pensado trabajar por cuenta propia?

39. ¿Es usted actualmente, o ha sido en los últimos 18 meses, un funcionario de una corporación o de un sindicato, o accionista único o mayoritario de una corporación?

40. ¿Está usted asistiendo actualmente, o piensa asistir, a una escuela o programa de entrenamiento?

41. ¿Está usted dispuesto(a) a trabajar inmediatamente tiempo completo en su ocupación habitual?