

DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS BENEFICIOS DEL PROGRAMA TAA - FORMULARIO DE RECONOCIMIENTO

**◆◆ POR FAVOR COMPLETE Y TRAIGA CON USTED EN SU PRIMERA CITA ◆◆**

Yo \_\_\_\_\_ reconozco, el día \_\_\_\_\_  
coloque su nombre Fecha

Haber leído la Guía del Participante para el Programa TAA en Connecticut, y haber visto el seminario virtual sobre los derechos a los beneficios registrados y/o la presentación en PowerPoint en el sitio web del Departamento de Trabajo de Connecticut:  
<http://www.ctdol.state.ct.us/TradeAct>.

Entiendo que si tengo alguna pregunta con respecto a este material, es mi responsabilidad preguntarle inmediatamente a mi representante de TAA una aclaración o asistencia.

\_\_\_\_\_  
(Firma del cliente después de revisar el material)

\_\_\_\_\_  
(Firma del Representante en la primera cita)

**Para Uso Exclusivo de la Oficina:** Se debe entregar una copia de este formulario de reconocimiento firmado al cliente en la primera cita, y guardar el original en el archivo del caso.

**INSTRUCCIONES:** Después de leer la Guía del Participante y ver la presentación del resumen de beneficios, haga una lista de las preguntas que pueda tener cuando se reúna con un representante de CTDOL. Use hojas adicionales si es necesario.

1.
2.
3.
4.
5.
6.