



**North Carolina Department of Commerce  
Division of Employment Security  
Unemployment Insurance**



**Control de Calidad**

**Fecha:**

**AFILIACIÓN SINDICAL/VERIFICACIÓN DE BÚSQUEDA DE  
TRABAJO**

Nombre Dirección Dirección2 Ciudad, Estado, Código Postal
--

Lote No. \_\_\_\_\_

Nombre del Reclamante \_\_\_\_\_ SS No. \_\_\_\_\_

Nombre de Sindicato y Número \_\_\_\_\_

Dirección de Sindicato \_\_\_\_\_

Agente Ejecutivo de Sindicato \_\_\_\_\_ Fecha Final de Semana Clave \_\_\_\_\_

SAMPLE

- ¿Están los miembros de este sindicato ubicados en trabajos por este local? ( ) No ( ) Sí
- ¿Es esta unión la única fuente de trabajo para el individuo nombrado arriba, o puede él/ella solicitar por su cuenta?  
( ) Única Fuente ( ) Puede solicitar por su cuenta
- ¿Puede este individuo aceptar Trabajo de No Sindicato? ( ) No ( ) Sí
- ¿Cuáles son los requisitos de notificación de su sindicato? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. ¿Fue este individuo un miembro pagado en buen estado durante la fecha indicada arriba? ( ) No ( ) Sí  
Si la respuesta es **NO**, ¿cuánto tiempo puede un miembro estar en mora y seguir siendo referido? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. ¿Esta persona fue referida a un trabajo durante la semana que terminó nombrada anteriormente? ( ) No ( ) Sí  
Si la respuesta es **SÍ**, anote todas las referencias hechas durante la fecha fin de semana clave nombrada anteriormente.

EMPLEADOR	NOMBRE DE CONTACTO	DIRECCIÓN	TELÉFONO
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

7. Durante el fin de la semana Semana Clave, ¿este sindicato estuvo envuelto en una disputa laboral? ( ) No ( ) Sí  
Si la respuesta es **SÍ** por favor, explique: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN ANTERIOR ES VERDADERA Y CORRECTA AL MEJOR DE MI CONOCIMIENTO.

---

FECHA DEL REPRESENTANTE DE SINDICATO/NÚMERO

FECHA

---

FIRMA DEL INVESTIGADOR

FECHA

TELÉFONO: 919-707-1430, FAX: 919-857-1205, CORREO A: CÓDIGO POSTAL 25903, RALEIGH NC 27690-8185

**¡Ayúdenos a prevenir el fraude de  
Seguro de Desempleo!**

QC-17

Reporte cualquier sospecha de  
Fraude en línea por: [des.nc.gov](http://des.nc.gov)

Oficina Postal 25903 Raleigh, North Carolina 27611-5903

SAMPLE