



## LISTA DEL PLAN

1.) Empleador:

\*2.) BIN:

3.) Dirección comercial:

Estado:

**\*\*Campos obligatorios**

Código postal:

<b>POR FAVOR SELECCIONE UNO:</b>
NUEVO PLAN: Agregue participantes
PLAN EXISTENTE: Agregue/ Excluya los participantes

EMPLEADO					EMPLEADOS NUEVOS O ADICIONALES				EXCLUSIÓN DE EMPLEADOS		
	Número de seguro social	Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Horas Programadas Actuales	Horas Reducidas Propuestas	¿Es un miembro de la Unión?	¿Por qué se incorpora esta persona al plan?	¿Por qué se excluye esta persona del plan?	Razón de la separación	Fecha de la separación
Ejemplo											
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											

Certifico que cada individuo que se enumera en la lista de arriba se incluye en el Plan de Trabajo Compartido y es uno de los empleados afectados por el plan. Al firmar este formulario electrónico, acepto que mi firma electrónica tiene la misma intención y validez que mi firma de mano. Certifico que tengo la autoridad de firma del nombrado empleador. Con la firma y el envío de este formulario electrónico, reconozco que es responsable de garantizar la protección de la información identificable personal que envíe por medio de este correo electrónico.

Firma Autorizada:

**\*Para empleados adicionales, por favor descargue la "Lista de Participantes Adicionales (Formulario 1696A) haciendo clic en: [OregonWorkShare.org](http://OregonWorkShare.org). Si usa hojas adicionales, etsa firma también cubre aquellas hojas.**

The Oregon Employment Department is an equal opportunity employer/program. Auxiliary aids and services, and alternate formats are available to individuals with disabilities and language services to individuals with limited English proficiency free of cost upon request. TTY/TDD – dial 7-1-1 toll free relay service. Access free online relay service at: [www.sprintrelayonline.com](http://www.sprintrelayonline.com).

El Departamento de Empleo de Oregon es un programa que respeta la igualdad de oportunidades. Disponemos de servicios o ayudas auxiliares, formatos alternos para personas con discapacidades y asistencia de idiomas para personas con conocimiento limitado del inglés, a pedido y sin costo. Llame al 7-1-1 para asistencia gratuita TTY/TDD para personas con dificultades auditivas. Obtenga acceso gratis en Internet por medio del siguiente sitio: [www.sprintrelayonline.com](http://www.sprintrelayonline.com).

**Descargo de responsabilidad: El envío de este mensaje por correo electrónico puede no ser tan seguro si no utiliza el software de cifrado de correo electrónico. Si quiere obtener ayuda con esta actividad, por favor lláme al Especialista del Programa al (503) 947-1800 o (800) 436-6191 para suscribirse con nuestro servidor de correo electrónico seguro.**