**Formulario de aceptación/rechazo de solicitudes de desarrollo laboral**

Nombre del cliente:

ID de caso:

Nombre del desarrollador de puestos de trabajo:

Asesor de rehabilitación:

Compañía del desarrollador de puestos de trabajo:

Fecha de la reunión:

Contacto del desarrollador de puestos de trabajo:

Fecha de referencia:

**Decisión del desarrollador de puestos de trabajo**

**Aceptado:**

[ ] He completado la reunión inicial y acepto proporcionar los servicios de desarrollo de puestos de trabajo solicitados y autorizados para este cliente. Desarrollaré conjuntamente un plan de inserción laboral personalizado, seguido de la prestación de importantes servicios de inserción laboral si el cliente decide contratarme.

**Rechazado:**

[ ]  He completado la reunión inicial y declino proporcionar servicios de desarrollo laboral a este cliente en este momento por los siguientes motivos:

**Decisión del cliente**

**Aceptado:**

[ ]  Solicito que este contratista me proporcione asistencia para la búsqueda de empleo. Entiendo a mi desarrollador de puestos de trabajo y trabajaremos juntos para desarrollar un plan de colocación laboral que tenga en cuenta mis habilidades y las necesidades de colocación laboral. El plan de inserción laboral incluirá tanto mis responsabilidades como las del desarrollador de puestos de trabajo a la hora de ayudarme a encontrar empleo. Me esforzaré en mi búsqueda de empleo.

**Rechazado:**

[ ]  Me he reunido con este desarrollador de puestos de trabajo y he rechazado sus servicios en este momento por los siguientes motivos:

 Firma del desarrollador de puestos de trabajo:       Fecha:

Firma del cliente:       Fecha:

Envíe el formulario completado al asesor de rehabilitación que lo remitió.