

## Reporte Mensual de Actividades (MAR)

Nombre del Participante				Horas del Plan			No. del Caso			Mes					Año	Trabajador (ETS)			
Fecha del mes ➡	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		<b>Entre subtotales:</b>	<i>Solo para uso del ETS:</i>	
Día de la semana ➡																			
<b>Empleo / Empleo Subsidiado</b>																			
<b>Entrenamiento Vocacional / Colegio</b>																			
<b>Horas de Estudio Permitido</b>																			
<b>Horas de Estudio Supervisado</b>																			
<b>Servicio a la Comunidad</b>																			
<b>Busca d'Empleo Supervisada</b>																			
<b>Otra (describa):</b>																			
<b>Otra (describa):</b>																			
Total de horas diarias ➡																	<b>Total del día 1-15:</b>		
Fecha del mes ➡	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		31		<b>Entre subtotales:</b>
Día de la semana ➡																			
<b>Empleo / Empleo Subsidiado</b>																			
<b>Entrenamiento Vocacional / Colegio</b>																			
<b>Horas de Estudio Permitido</b>																			
<b>Horas de Estudio Supervisado</b>																			
<b>Servicio a la Comunidad</b>																			
<b>Busca d'Empleo Supervisada</b>																			
<b>Otra (describa):</b>																			
<b>Otra (describa):</b>																			
Total de horas diarias ➡																	<b>Total del 16-31:</b>		
<b>TOTAL DEL MES ➡</b>																			

# Instrucciones para el Reporte Mensual de Actividades (MAR):

- En la página 1, anote el número de horas que participó en una actividad cada día.
- Si esta trabajando, adjunte los talones de cheque para verificar todas las horas trabajadas.
- Si es día festivo, ponga una H
- El supervisor de cada una de las actividades debe firmar abajo.
- Regrese esta forma a su trabajador (ETS) para el día 5 del mes siguiente.
- Si es ausencia excusada, ponga una E
- Si es ausencia sin excusa, ponga una U

Las regulaciones requieren que las horas totales reportados en este forma mensual estan dividido por 4,33 para calcular un promedio semanal. Por lo tanto:

- Requisito de "20 horas" = 87 horas por mes (cerca de 22 horas por semana)
- Requisito de "30 horas" = 130 horas por mes (cerca de 33 horas por semana)
- Requisito de "35 horas" = 130 horas por mes (cerca de 38 horas por semana)

## Empleo (si se paga en efectivo)

<i>Nombre del Empleador:</i>	<i>Nombre del Supervisor (letra de molde)</i>	<i>Teléfono del Supervisor</i>	<i>Firma y Fecha del Supervisor</i>
------------------------------	---	--------------------------------	-------------------------------------

## Entrenamiento Vocacional / Colegio

<i>Proveedor del Servicio:</i>	<i>Nombre del Supervisor (letra de molde)</i>	<i>Teléfono del Supervisor</i>	<i>Firma y Fecha del Supervisor</i>
--------------------------------	---	--------------------------------	-------------------------------------

## Horas de Estudio Supervisado

<i>Proveedor del Servicio:</i>	<i>Nombre del Supervisor (letra de molde)</i>	<i>Teléfono del Supervisor</i>	<i>Firma y Fecha del Supervisor</i>
--------------------------------	---	--------------------------------	-------------------------------------

## Servicio a la Comunidad

<i>Proveedor del Servicio:</i>	<i>Nombre del Supervisor (letra de molde)</i>	<i>Teléfono del Supervisor</i>	<i>Firma y Fecha del Supervisor</i>
--------------------------------	---	--------------------------------	-------------------------------------

## Busca d'Empleo Supervisada

<i>Proveedor del Servicio:</i>	<i>Nombre del Supervisor (letra de molde)</i>	<i>Teléfono del Supervisor</i>	<i>Firma y Fecha del Supervisor</i>
--------------------------------	---	--------------------------------	-------------------------------------

## Otra (nombrela):

<i>Proveedor del Servicio:</i>	<i>Nombre del Supervisor (letra de molde)</i>	<i>Teléfono del Supervisor</i>	<i>Firma y Fecha del Supervisor</i>
--------------------------------	---	--------------------------------	-------------------------------------

## Otra (nombrela):

<i>Proveedor del Servicio:</i>	<i>Nombre del Supervisor (letra de molde)</i>	<i>Teléfono del Supervisor</i>	<i>Firma y Fecha del Supervisor</i>
--------------------------------	---	--------------------------------	-------------------------------------

**Declaro bajo pena de perjurio, en conformidad con las leyes de los Estados Unidos y del Estado de California, que la informacion que contiene este reporte es verdadera, correcta y completa.**

\_\_\_\_\_  
Firma del participante

\_\_\_\_\_  
Teléfono

\_\_\_\_\_  
Fecha

Por favor explique en el espacio siguiente las ausencias sin excusa o la razón por la cual no participó:

---



---