



CLIENT RELEASE FORM - WIOA

East Valley AJCC

High Desert AJCC

West Valley AJCC

Como cliente de la Ley de Innovación y Oportunidad de la Fuerza Laboral (WIOA), puede participar en las actividades y programas de las agencias asociadas del Centro de Empleo de California (AJCC) del Condado de San Bernardino y otros proveedores de servicios locales. Su firma a continuación autoriza al Departamento de Desarrollo de la Fuerza Laboral del Condado de San Bernardino a intercambiar información sobre usted con las siguientes agencias, según sea necesario:

Programa de Servicios de Empleo TAD

Programa Comunitario de Empleo de la Tercera Edad

Agencias Asociadas a las oficinas AJCC del Condado de San Bernardino

Proveedores de Capacitación Elegibles

Otro: _____

Otro: _____

Otro: _____

Otro: _____

Toda la información que es intercambiada con las agencias mencionadas se llevará a cabo en la más estricta confidencialidad.

Declaración del Cliente:

Yo autorizo a la Agencia/Institución/Proveedor Individual elegida anteriormente a divulgar información acerca de mí al Departamento del Desarrollo de la Fuerza Laboral del Condado de San Bernardino. Yo entiendo que esta autorización se mantendrá en vigor a menos que yo elija revocarla. Esta forma la complete y fue leída por mi (o me la leyeron) antes de firmarla.

Nombre del Cliente (Imprimir en letra de molde): _____

Firma Del Cliente: _____

Fecha: _____