

INFORME DE HISTORIAL DE TRABAJO (WORK HISTORY REPORT)

Para uso de la Administración del Seguro Social solamente
No escriba en este encasillado

SECCIÓN 1 - INFORMACIÓN SOBRE LA PERSONA INCAPACITADA

A. NOMBRE (Primer Nombre, Inicial, Apellido)

B. NÚMERO DE SEGURO SOCIAL

C. NÚMERO DE TELÉFONO DIURNO *(Si no tiene un número de teléfono donde podamos comunicarnos con usted, por favor provea un número de teléfono diurno donde podamos dejarle un mensaje.)*

Su número
 Número para dejar mensajes
 Ningún número

Código de área Número de teléfono

SECCIÓN 2 - INFORMACIÓN SOBRE SU TRABAJO

Enumere todos los trabajos que realizó durante los últimos 15 años antes que se incapacitara para trabajar debido a sus enfermedades, lesiones o padecimientos.

Título de trabajo	Tipo de negocio	Fechas en que trabajó <i>(Mes y año)</i>	
		Desde	Hasta
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

**Provea más información sobre el primer trabajo enumerado en la
Página 1. Calcule las horas y el salario si es necesario.**

TÍTULO DEL PRIMER TRABAJO

Tasa de pago \$ _____	Por (Marque uno) <input type="checkbox"/> Hora <input type="checkbox"/> Día <input type="checkbox"/> Semana <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Año	Horas al día _____	Días a la semana _____
--------------------------	--	-----------------------	---------------------------

Describa este trabajo. ¿Qué hacía durante todo el día? (Si necesita más espacio, escriba en la sección de «Comentarios».)

En este trabajo usted:

¿Usaba máquinas, herramientas, o equipo? Sí NO

¿Usaba conocimientos técnicos o destrezas? Sí NO

¿Escribía, llenaba informes o hacía otras tareas similares? Sí NO

Díganos cuántas horas al día hacía cada uno de los siguientes en **este trabajo**:

Caminaba _____	Se agachaba (Con las piernas dobladas, la espalda baja y hacia delante.) _____
Estaba de pie _____	Se arrodillaba (Con las piernas dobladas, para descansar sobre las rodillas.) _____
Estaba sentado _____	Gateaba (Moviéndose sobre las manos y las rodillas.) _____
Subía _____	Manejaba o agarraba objetos grandes _____
Se doblaba (Doblado hacia abajo y el cuerpo hacia delante en la cintura.) _____	Alcanzaba _____
	Escribía a mano o máquina, o manejaba objetos pequeños _____

Levantando y cargando (Explique qué levantaba, a qué distancia lo llevaba y con cuánta frecuencia hacía esto.)

Marque lo **más pesado** que levantó:

Menos de 10 lbs 10 lbs 20 lbs 50 lbs 100 lbs o más Otro _____

Marque el peso que levantaba **frecuentemente** (Con frecuentemente queremos decir desde 1/3 a 2/3 de su día laboral.)

Menos de 10 lbs 10 lbs 25 lbs 50 lbs o más Otro _____

¿Supervisaba a otras personas en este trabajo? Sí (Complete las tres siguientes preguntas.)
 NO (Vaya a la última pregunta en esta página.)

¿A cuántas personas supervisaba? _____

¿Cuánto tiempo de su trabajo usaba para supervisar a otras? _____

¿Reclutaba y despedía empleados? Sí NO

¿Era un trabajador líder? Sí NO

**Provea más información sobre el segundo trabajo enumerado en la
Página 1. Calcule las horas y el salario si es necesario.**

TÍTULO DEL SEGUNDO TRABAJO

Tasa de pago \$ _____	Por (Marque uno) <input type="checkbox"/> Hora <input type="checkbox"/> Día <input type="checkbox"/> Semana <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Año	Horas al día _____	Días a la semana _____
--------------------------	--	-----------------------	---------------------------

Describa este trabajo. ¿Qué hacía durante todo el día? (Si necesita más espacio, escriba en la sección de «Comentarios».)

En este trabajo usted:

¿Usaba máquinas, herramientas, o equipo? Sí NO

¿Usaba conocimientos técnicos o destrezas? Sí NO

¿Escribía, llenaba informes o hacía otras tareas similares? Sí NO

Díganos cuántas horas al día hacía cada uno de los siguientes en **este trabajo**:

Caminaba _____	Se agachaba (Con las piernas dobladas, la espalda baja y hacia delante.) _____
Estaba de pie _____	Se arrodillaba (Con las piernas dobladas, para descansar sobre las rodillas.) _____
Estaba sentado _____	Gateaba (Moviéndose sobre las manos y las rodillas.) _____
Subía _____	Manejaba o agarraba objetos grandes _____
Se doblaba (Doblado hacia abajo y el cuerpo hacia delante en la cintura.) _____	Alcanzaba _____
	Escribía a mano o máquina, o manejaba objetos pequeños _____

Levantando y cargando (Explique qué levantaba, a qué distancia lo llevaba y con cuánta frecuencia hacía esto.)

Marque lo **más pesado** que levantó:

Menos de 10 lbs 10 lbs 20 lbs 50 lbs 100 lbs o más Otro _____

Marque el peso que levantaba **frecuentemente** (Con frecuentemente queremos decir desde 1/3 a 2/3 de su día laboral.)

Menos de 10 lbs 10 lbs 25 lbs 50 lbs o más Otro _____

¿Supervisaba a otras personas en este trabajo? Sí (Complete las tres siguientes preguntas.)
 NO (Vaya a la última pregunta en esta página.)

¿A cuántas personas supervisaba? _____

¿Cuánto tiempo de su trabajo usaba para supervisar a otras? _____

¿Reclutaba y despedía empleados? Sí NO

¿Era un trabajador líder? Sí NO

**Provea más información sobre el tercer trabajo enumerado en la
Página 1. Calcule las horas y el salario si es necesario.**

TÍTULO DEL TERCER TRABAJO

Tasa de pago \$ _____	Por (Marque uno) <input type="checkbox"/> Hora <input type="checkbox"/> Día <input type="checkbox"/> Semana <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Año	Horas al día _____	Días a la semana _____
--------------------------	--	-----------------------	---------------------------

Describa este trabajo. ¿Qué hacía durante todo el día? (Si necesita más espacio, escriba en la sección de «Comentarios».)

En este trabajo usted:

¿Usaba máquinas, herramientas, o equipo? Sí NO

¿Usaba conocimientos técnicos o destrezas? Sí NO

¿Escribía, llenaba informes o hacía otras tareas similares? Sí NO

Díganos cuántas horas al día hacía cada uno de los siguientes en **este trabajo**:

Caminaba _____	Se agachaba (Con las piernas dobladas, la espalda baja y hacia delante.) _____
Estaba de pie _____	Se arrodillaba (Con las piernas dobladas, para descansar sobre las rodillas.) _____
Estaba sentado _____	Gateaba (Moviéndose sobre las manos y las rodillas.) _____
Subía _____	Manejaba o agarraba objetos grandes _____
Se doblaba (Doblado hacia abajo y el cuerpo hacia delante en la cintura.) _____	Alcanzaba _____
	Escribía a mano o máquina, o manejaba objetos pequeños _____

Levantando y cargando (Explique qué levantaba, a qué distancia lo llevaba y con cuánta frecuencia hacía esto.)

Marque lo **más pesado** que levantó:

Menos de 10 lbs 10 lbs 20 lbs 50 lbs 100 lbs o más Otro _____

Marque el peso que levantaba **frecuentemente** (Con frecuentemente queremos decir desde 1/3 a 2/3 de su día laboral.)

Menos de 10 lbs 10 lbs 25 lbs 50 lbs o más Otro _____

¿Supervisaba a otras personas en este trabajo? Sí (Complete las tres siguientes preguntas.)
 NO (Vaya a la última pregunta en esta página.)

¿A cuántas personas supervisaba? _____

¿Cuánto tiempo de su trabajo usaba para supervisar a otras? _____

¿Reclutaba y despedía empleados? Sí NO

¿Era un trabajador líder? Sí NO

**Provea más información sobre el cuarto trabajo enumerado en la
Página 1. Calcule las horas y el salario si es necesario.**

TÍTULO DEL CUARTO TRABAJO

Tasa de pago \$ _____	Por (Marque uno) <input type="checkbox"/> Hora <input type="checkbox"/> Día <input type="checkbox"/> Semana <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Año	Horas al día _____	Días a la semana _____
--------------------------	--	-----------------------	---------------------------

Describa este trabajo. ¿Qué hacía durante todo el día? (Si necesita más espacio, escriba en la sección de «Comentarios».)

En este trabajo usted:

¿Usaba máquinas, herramientas, o equipo? Sí NO

¿Usaba conocimientos técnicos o destrezas? Sí NO

¿Escribía, llenaba informes o hacía otras tareas similares? Sí NO

Díganos cuántas horas al día hacía cada uno de los siguientes en **este trabajo**:

Caminaba _____	Se agachaba (Con las piernas dobladas, la espalda baja y hacia delante.) _____
Estaba de pie _____	Se arrodillaba (Con las piernas dobladas, para descansar sobre las rodillas.) _____
Estaba sentado _____	Gateaba (Moviéndose sobre las manos y las rodillas.) _____
Subía _____	Manejaba o agarraba objetos grandes _____
Se doblaba (Doblado hacia abajo y el cuerpo hacia delante en la cintura.) _____	Alcanzaba _____
	Escribía a mano o máquina, o manejaba objetos pequeños _____

Levantando y cargando (Explique qué levantaba, a qué distancia lo llevaba y con cuánta frecuencia hacía esto.)

Marque lo **más pesado** que levantó:

Menos de 10 lbs 10 lbs 20 lbs 50 lbs 100 lbs o más Otro _____

Marque el peso que levantaba **frecuentemente** (Con frecuentemente queremos decir desde 1/3 a 2/3 de su día laboral.)

Menos de 10 lbs 10 lbs 25 lbs 50 lbs o más Otro _____

¿Supervisaba a otras personas en este trabajo? Sí (Complete las tres siguientes preguntas.) NO (Vaya a la última pregunta en esta página.)

¿A cuántas personas supervisaba? _____

¿Cuánto tiempo de su trabajo usaba para supervisar a otras? _____

¿Reclutaba y despedía empleados? Sí NO

¿Era un trabajador líder? Sí NO

**Provea más información sobre el quinto trabajo enumerado en la
Página 1. Calcule las horas y el salario si es necesario.**

TÍTULO DEL QUINTO TRABAJO

Tasa de pago \$ _____	Por (Marque uno) <input type="checkbox"/> Hora <input type="checkbox"/> Día <input type="checkbox"/> Semana <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Año	Horas al día _____	Días a la semana _____
--------------------------	--	-----------------------	---------------------------

Describa este trabajo. ¿Qué hacía durante todo el día? (Si necesita más espacio, escriba en la sección de «Comentarios».)

En este trabajo usted:

¿Usaba máquinas, herramientas, o equipo? Sí NO

¿Usaba conocimientos técnicos o destrezas? Sí NO

¿Escribía, llenaba informes o hacía otras tareas similares? Sí NO

Díganos cuántas horas al día hacía cada uno de los siguientes en **este trabajo**:

Caminaba _____	Se agachaba (Con las piernas dobladas, la espalda baja y hacia delante.) _____
Estaba de pie _____	Se arrodillaba (Con las piernas dobladas, para descansar sobre las rodillas.) _____
Estaba sentado _____	Gateaba (Moviéndose sobre las manos y las rodillas.) _____
Subía _____	Manejaba o agarraba objetos grandes _____
Se doblaba (Doblado hacia abajo y el cuerpo hacia delante en la cintura.) _____	Alcanzaba _____
	Escribía a mano o máquina, o manejaba objetos pequeños _____

Levantando y cargando (Explique qué levantaba, a qué distancia lo llevaba y con cuánta frecuencia hacía esto.)

Marque lo **más pesado** que levantó:

Menos de 10 lbs 10 lbs 20 lbs 50 lbs 100 lbs o más Otro _____

Marque el peso que levantaba **frecuentemente** (Con frecuentemente queremos decir desde 1/3 a 2/3 de su día laboral.)

Menos de 10 lbs 10 lbs 25 lbs 50 lbs o más Otro _____

¿Supervisaba a otras personas en este trabajo? Sí (Complete las tres siguientes preguntas.)
 NO (Vaya a la última pregunta en esta página.)

¿A cuántas personas supervisaba? _____

¿Cuánto tiempo de su trabajo usaba para supervisar a otras? _____

¿Reclutaba y despedía empleados? Sí NO

¿Era un trabajador líder? Sí NO

**Provea más información sobre el sexto trabajo enumerado en la
Página 1. Calcule las horas y el salario si es necesario.**

TÍTULO DEL SEXTO TRABAJO

Tasa de pago \$ _____	Por (Marque uno) <input type="checkbox"/> Hora <input type="checkbox"/> Día <input type="checkbox"/> Semana <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> Año	Horas al día _____	Días a la semana _____
--------------------------	--	-----------------------	---------------------------

Describa este trabajo. ¿Qué hacía durante todo el día? (Si necesita más espacio, escriba en la sección de «Comentarios».)

En este trabajo usted:

¿Usaba máquinas, herramientas, o equipo? Sí NO

¿Usaba conocimientos técnicos o destrezas? Sí NO

¿Escribía, llenaba informes o hacía otras tareas similares? Sí NO

Díganos cuántas horas al día hacía cada uno de los siguientes en **este trabajo**:

Caminaba _____	Se agachaba (Con las piernas dobladas, la espalda baja y hacia delante.) _____
Estaba de pie _____	Se arrodillaba (Con las piernas dobladas, para descansar sobre las rodillas.) _____
Estaba sentado _____	Gateaba (Moviéndose sobre las manos y las rodillas.) _____
Subía _____	Manejaba o agarraba objetos grandes _____
Se doblaba (Doblado hacia abajo y el cuerpo hacia delante en la cintura.) _____	Alcanzaba _____
	Escribía a mano o máquina, o manejaba objetos pequeños _____

Levantando y cargando (Explique qué levantaba, a qué distancia lo llevaba y con cuánta frecuencia hacía esto.)

Marque lo **más pesado** que levantó:

Menos de 10 lbs 10 lbs 20 lbs 50 lbs 100 lbs o más Otro _____

Marque el peso que levantaba **frecuentemente** (Con frecuentemente queremos decir desde 1/3 a 2/3 de su día laboral.)

Menos de 10 lbs 10 lbs 25 lbs 50 lbs o más Otro _____

¿Supervisaba a otras personas en este trabajo? Sí (Complete las tres siguientes preguntas.)
 NO (Vaya a la última pregunta en esta página.)

¿A cuántas personas supervisaba? _____

¿Cuánto tiempo de su trabajo usaba para supervisar a otras? _____

¿Reclutaba y despedía empleados? Sí NO

¿Era un trabajador líder? Sí NO

SECCIÓN 3 - COMENTARIOS

Use esta sección para añadir información que no pudo incluir en las secciones anteriores de este formulario. Indique la página de la parte a la que se refiere.

ASEGÚRESE DE LLENAR LOS ENCASILLADOS AL FINAL DE ESTA PÁGINA.

Nombre de la persona que llenó el formulario, si no es la persona incapacitada (<i>Por favor escriba en letra de molde.</i>)	Fecha (<i>Mes, día, año</i>)	
Dirección (Número y calle)	Dirección de correo electrónico (<i>opcional</i>)	
Ciudad	Estado	Zona Postal