

ARIZONA DEPARTMENT OF ECONOMIC SECURITY  
 Child Care Administration (*Administración de Cuidado de Niños*)

MES DE CALENDARIO (*Mes/día*)

**REGISTRO DE TRABAJO REALIZADO POR CUENTA PROPIA**

NOMBRE DEL CLIENTE (*Pellido, nombre de pila, inicial*)

DOMICILIO DEL CLIENTE (*Núm., calle, ciudad, estado, código postal ZIP*)

TELEFONO DEL CLIENTE

Num. Seg. Soc. del cliente

NOMBRE DEL ESPECIALISTA EN CUIDADO DE NIÑOS

TELEFONO

FECHA DE TRABAJO	TOTAL DE HORAS TRABAJADAS	CANTIDAD DEL PAGO BRUTO EN \$	FECHA DE PAGO	METODO DE PAGO	TIPO DE TRABAJO	NOMBRE, DOMICILIO, TELÉFONO DEL EMPLEADOR ( <i>O ubicación de la actividad del empleo propio</i> )
1.		\$		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Otro:		
2.		\$		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Otro:		
3.		\$		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Otro:		
4.		\$		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Otro:		
5.		\$		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Otro:		
6.		\$		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Otro:		
7.		\$		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Otro:		
8.		\$		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Otro:		
9.		\$		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Otro:		
10.		\$		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Otro:		
11.		\$		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Otro:		
12.		\$		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Otro:		
13.		\$		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Otro:		
14.		\$		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Otro:		
15.		\$		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Otro:		
16.		\$		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Otro:		
<b>TOTAL →</b>		\$				

FECHA DE TRABAJO	TOTAL DE HORAS TRABAJADAS	CANTIDAD DEL PAGO BRUTO EN \$	FECHA DE PAGO	METODO DE PAGO	TIPO DE TRABAJO	NOMBRE, DOMICILIO, TELÉFONO DEL EMPLEADOR (O ubicación de la actividad del empleo propio)
17.		\$		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Otro:		
18.		\$		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Otro:		
19.		\$		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Otro:		
20.		\$		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Otro:		
21.		\$		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Otro:		
22.		\$		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Otro:		
23.		\$		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Otro:		
24.		\$		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Otro:		
25.		\$		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Otro:		
26.		\$		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Otro:		
27.		\$		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Otro:		
28.		\$		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Otro:		
29.		\$		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Otro:		
30.		\$		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Otro:		
<b>TOTAL →</b>		\$	<b>NO FIRME Y FECHÉ ESTE FORMULARIO ANTES DEL DÍA ÚLTIMO DEL MES.</b> Use una hoja adicional si es necesario - Certifico que la información anterior es correcta			
FIRMA DEL CLIENTE   FECHA						

Programa y Empleador con Igualdad de Oportunidades • Bajo los Títulos VI y VII de la Ley de los Derechos Civiles de 1964 (Títulos VI y VII) y la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990 (ADA por sus siglas en inglés), Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, Ley contra la Discriminación por Edad de 1975 y el Título II de la Ley contra la Discriminación por Información Genética (GINA por sus siglas en inglés) de 2008; el Departamento prohíbe la discriminación en la admisión, programas, servicios, actividades o empleo basado en raza, color, religión, sexo, origen, edad, discapacidad, genética y represalias. El Departamento tiene que hacer las adaptaciones razonables para permitir que una persona con una discapacidad participe en un programa, servicio o actividad. Esto significa por ejemplo que, si es necesario, el Departamento tiene que proporcionar intérpretes de lenguaje de señas para personas sordas, un establecimiento con acceso para sillas de ruedas o material con letras grandes. También significa que el Departamento tomará cualquier otra medida razonable que le permita a usted entender y participar en un programa o en una actividad, incluso efectuar cambios razonables en la actividad. Si usted cree que su discapacidad le impedirá entender o participar en un programa o actividad, por favor infórmenos lo antes posible de lo que usted necesita para acomodar su discapacidad. Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, llame al 602-542-4248.; Servicios de TTY/TDD: 7-1-1. • Ayuda gratuita con traducciones relacionadas a los servicios del DES está disponible a solicitud del cliente. • Available in English at the local office.