

Solicitud de Empleo

Toda persona tendr igual acceso a los programas, servicios y empleos. Los solicitantes que requieran algun medic auxiliar razonable para poder realizar el proceso de solicitud y/o entrevista, se deben comunicar con un representante del Departamento de Recursos Humanos. Somos un empleador de igualdad de oportunidades.

Puesto(s) solicitado(s) _____ Fecha de silicidad ____/____/____

Nombre: _____

Dureccuion: _____

de Telefono (____)_____ Celular/Orto # de Telefono (____)_____ Correro Electronico: _____

Cambio Preferido 1 2 3

¿Aceptaria usted el trabajo de tiempo completo? Si No ¿Aceptaria usted el trabajo de tiempo parcial? Si No

¿En que fecha estaria usted disponible para trabajar? _____

Si es necesrio, la mayor hira para llama es ____:_____ AM/PM # de Telefono Celular/Orto

Como fue referido usted a neuetra Compania? _____

Ha solicitado empleo aqui antes? Si No Si se, indique la(s) fecha(s) y los puestos (s): _____

¿Ha estado empleado aqui antes? Si No Si se, indique la(s) fecha(s):: _____

¿Esta solicitudes un pedido de reemplero despues de una licencia de ausencia larga de la compafflia por servicio militar? Si No

En caso afirmativo, podra solicitarse informaci6n adicional

Si usted tiene menos de 18 afios, y se requiere, ¿Puede proveer permiso de trabajo? Si No

¿Puede Ud. Llevar a cabo las funciones del trabajo el cual UD. Solicita (con o sin arreglos razonables)?

NOTA: Esta pregunta no estra disenada para obtener informacion sobre la incapacidad del solicitant. Favor de no proveer informacion sobre la existencia de una incapacidad, arreglos particulars o si estos arreglos son necesarios. Estos asuntos pueden ser dirigidos a una etapa mas tarde hasta el punto que permita la ley.

Si No Necesito mas informacion sobre las funciones esenciales del trabajo para poder responder.

¿Puede viajar si lo require el trabajo? Si No Si se require,¿podra trabajar horas extras? Si No

Si se lo han explicado, ¿podra cumplir con los requerimientos de asistencia del puesto? Si No N/A

¿Ha estado usted alguna vez bajo fianza? Si No

¿Ha celebrado un acuerdo con cualquier empleador antiguo o cualquier otra parte (tal como un acuerdo de no competencia) que de alguna manera podria restringir su habilidad de trabajar para nuestra compania? Si No

Si sem por favor explique: _____

Historia de Empleo

Empleador _____

Nombre de Supervisor _____ # de Telefono (_____) _____

Fechas de empleo: (MM/YY) ____/____ to ____/____

Direccion _____

Titulo de puesto _____

Describe el tipo de trabajo y sus responsabilidades _____

¿Cual fue su motivo de terminacion? _____

¿ Que le gustó mas de su puesto? _____

¿ Cuales eran las cosas que le gustaron menos? _____

Empleador _____

Nombre de Supervisor _____ # de Telefono (_____) _____

Fechas de empleo: (MM/YY) ____/____ to ____/____

Direccion _____

Titulo de puesto _____

Describe el tipo de trabajo y sus responsabilidades _____

¿Cual fue su motivo de terminacion? _____

¿ Que le gustó mas de su puesto? _____

¿ Cuales eran las cosas que le gustaron menos? _____

Empleador _____

Nombre de Supervisor _____ # de Telefono (_____) _____

Fechas de empleo: (MM/YY) ____/____ to ____/____

Direccion _____

Titulo de puesto _____

Describe el tipo de trabajo y sus responsabilidades _____

¿Cual fue su motivo de terminacion? _____

¿ Que le gustó mas de su puesto? _____

¿ Cuales eran las cosas que le gustaron menos? _____

Historia de Empleo continuada

Explique sus tiempos sin trabajar aparte de enfermedades personales, heridas, o incapacidades.

¿Ha sido Ud. despedido o ha tenido que resignarse de su trabajo? Yes No

Si si, explique porfavor _____

Historia de Educacion

Escuela Secundaria: _____ **Ciudad y Estado:** _____

Cursos de estudio _____ ¿Se graduo? Si No Grado o diploma _____

College: _____ **Ciudad y Estado:** _____

Cursos de estudio _____ ¿Se graduo? Si No Grado o diploma _____

Cursos de Posgraduado : _____ **Ciudad y Estado:** _____

Cursos de estudio _____ ¿Se graduo? Si No Grado o diploma _____

Formacion Profesional: _____ **Ciudad y Estado:** _____

Cursos de estudio _____ ¿Se graduo? Si No Grado o diploma _____

Educacion Continua: _____

Entrenamiento Especial o Habilidades

Idiomas, operacion de maquina, etc., que seda de beneficio en el trabajo que esta solicitando.

Numero de Segura Social

Numero de Seguro Social _____ / _____ / _____ Utilizaremos esta informacion solo para propositos de empleo y haremos esfuerzos razonables para proteger su privacidad

Referencias

Enumere el nombre y el numer de telefono de tres referencias de negocios/ trabajo que no sean familiares de usted y que no sean supervisors previos. Si esto no aplica, mencione

Nombre	Titulo	Relacion con Candidato	Telefono	Correro Electronico	# de Anos de Conocidos

Declaracion del Solicitante

Certifico que toda la informacion que he provisto en solicitar y obtener empleo con el empleador es verdadera, completa y correcta, y quedo enterado que cualquier informacion en la solicitud falsa, incompleta o falsificada en cualquier respecto, de mi parte, sera suficiente causa de cancelacion de la misma o de mi despedida inmediata de los oficios al empleador, al ser descubierta.

Si empleado, concuerdo en conformarme a las reglas y regulaciones de la compania, y entiendo que estas reglas y/o el manual de empleado no forman un contrato del empleo, expreso o implicado, y concuerdo que mi empleo y la compensacion pueden ser terminados, con o sin causa y con o sin el aviso, en cualquier momenta, de mi parte o la opcion de la compania.

Tambien entiendo y concuerdo que las condiciones de mi empleo pueden ser cambiadas, con o sin causa y con o sin el aviso, en cualquier momenta por la compania. Entiendo que ningUn representante de la compania, de otra manera que el presidente, y entonces solo cuando en la escritura y firmado por el presidente, tiene la autoridad para entrar en cualquier acuerdo para el empleo para cualquier tiempo especifico, o para hacer cualquier acuerdo al contrario.

Le doy derecho expresamente, sin reservas, al empleador, a sus representantes, empleados o agentes a que investiguen todas las referencias (personales y profesionales), poniendose en contacto con mis empleadores, agendas publicas, autoridades de licencias e instituciones educativas y de otra forma verifiquen la exactitud de la informacion contenida en esta solicitud, resumen o entrevista de empleo. Par media de lo presente, deja libre de responsabilidad al empleador, a sus representantes en el procurar, recoger, y usar tal informacion en el proceso de empleo asi como a todas las otras personas, empresas, u organizaciones que otorguen dicha informacion.

Entiendo que esta solicitud es valida solamente por 30 dias. Si al conduit este perfodo, el empleador no se ha comunicado conmigo y aun estoy interesado(a) en el empleo, sera necesario llenar una nueva solicitud.

Tambien, entiendo que si consigo empleo, tendre que proveer prueba de identificacion y autorizacion legal para trabajar en los Estados Unidos y que las leyes federales de inmigracion requieren.

Esta compania no tolera la discriminacion o el acoso ilegal basado en genera, raza, color, religion, origen nacional, ciudadania, edad, incapacidad, o ninguen otro estado protegido bajo las leyes federal, estatal o locales. Ninguna pregunta en esta aplicacion es utilizada para limitar o excluir un aplicante de la consideraci6n de empleo en qualquier forma prohibida por las leyes applicable federal, estatal o local.

Firmar de Apicante _____

Date _____