

SOLICITUD DE EMPLEO**UN EMPLEADOR QUE OFRECE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES**

Apreciamos mucho su interés en nuestra organización y le aseguramos que los solicitantes son considerados para todos los puestos sin distinción de raza, color, sexo, edad, religión, origen nacional, discapacidad, estado civil o estatus de veterano. Tenga en cuenta que esta solicitud debe completarse en su totalidad y firmarse para ser considerada. La información proporcionada en esta solicitud está sujeta a verificación. NOTA: Todos los nuevos empleados deben presentar documentación de acuerdo con la Ley de Reforma y Control de Inmigración de 1986. Además, los empleados pueden ser requeridos a someterse a pruebas de drogas/alcohol tanto antes de su primer día de trabajo como durante el transcurso de su empleo

INFORMACIÓN PERSONAL

Fecha: ____ / ____ / ____ Número de teléfono (____): _____

Nombre: _____ Seguridad Social: _____
Apellido Nombre Inicial del segundo nombreDirección Actual: _____
Calle Ciudad Estado Código Postal ¿Cuánto Tiempo?Dirección Anterior: _____
Calle Ciudad Estado Código Postal ¿Cuánto Tiempo?Dirección Anterior: _____
Calle Ciudad Estado Código Postal ¿Cuánto Tiempo?¿Tienes al menos 18 años? **Sí** **No** Si no, por favor indica tu edad: _____¿Es usted legalmente elegible para trabajar en los EE. UU.? **Sí** **No****INFORMACIÓN DE EMPLEO**

Puesto al que Solicita: _____ Fecha disponible para comenzar: ____ / ____ / ____

Tipo de Empleo Deseado: Tiempo Completo Medio Tiempo Temporal Salario Deseado: \$ _____ per _____¿Está dispuesto a trabajar horas extras si es necesario? **Sí** **No**¿Hay turnos u horas que no puede trabajar? **Sí** **No** Si es así, por favor identifique las horas: _____¿Alguna vez ha solicitado un puesto en esta empresa antes? **Sí** **No** Si es así, ¿cuándo?: _____¿Alguna vez ha sido condenado por algún delito, aparte de una infracción de tránsito menor? **Sí** **No**Si es así, escriba la fecha y los lugares donde ocurrieron los cargos (Nota: responder "Sí" no lo descalificará automáticamente para el empleo.)

_____¿Ha consumido alguna droga ilegal en los últimos treinta (30) días? **Sí** **No**¿Está actualmente empleado? **Sí** **No** Si es así, ¿podemos contactar a su empleador actual? **Sí** **No****EDUCACIÓN**

	Nombre y Ubicación de la Escuela	Años Completados	¿Se graduó?	Grado Obtenido
Escuela Secundaria				
Universidad				
Escuela de Posgrado				
Comercio, Negocios o Certificados				

Enumere cualquier otra habilidad que mejoraría su capacidad para desempeñar este puesto _____

EXPERIENCIA LABORAL

Por favor, proporcione un registro de empleo preciso y completo, tanto de tiempo completo como de medio tiempo. Comience con su empleador actual o más reciente

Nombre de la Empresa:	Número de teléfono:
Dirección:	Empleado Desde _____ Hasta _____
Nombre del Supervisor:	Salario/Sueldo Inicio _____ Fin _____
Indique el Título del Trabajo y las Responsabilidades:	Razón de Separación:

Nombre de la Empresa:	Número de teléfono:
Dirección:	Empleado Desde _____ Hasta _____
Nombre del Supervisor:	Salario/Sueldo Inicio _____ Fin _____
Indique el Título del Trabajo y las Responsabilidades:	Razón de Separación:

Nombre de la Empresa:	Número de teléfono:
Dirección:	Empleado Desde _____ Hasta _____
Nombre del Supervisor:	Salario/Sueldo Inicio _____ Fin _____
Indique el Título del Trabajo y las Responsabilidades:	Razón de Separación:

Tenga en cuenta que los empleadores enumerados arriba serán contactados a menos que el solicitante indique lo contrario. ¿Hay algún empleador arriba al que no desee que contactemos? **Sí No** Si es así, indique el empleador y la razón: _____

REFERENCIAS

Liste a continuación los nombres de tres personas, no relacionadas con usted, que ha conocido durante al menos un año:

Nombre	Dirección y Número de Teléfono	Negocio	Años de Conocimiento

Por la presente reafirmo que he leído las preguntas anteriores y que mis respuestas son verdaderas y correctas y que no he tergiversado ni retenido ninguna información. Entiendo que la falsificación de esta información puede ser causa de despido inmediato. Además, reconozco que mi empleo puede ser terminado y que cualquier oferta de empleo puede ser retirada sin previo aviso en cualquier momento por mí o por la empresa. También entiendo que mi empleo es a voluntad. Esto significa que soy libre de terminar mi empleo en cualquier momento, por cualquier motivo, y la empresa retiene el mismo derecho. Entiendo que cualquier oferta de empleo puede estar sujeta a una investigación de antecedentes, que puede incluir crédito, antecedentes penales, vehículos motorizados o empleo anterior. Por la presente autorizo a todas las referencias y antiguos empleadores enumerados en mi solicitud de empleo a proporcionar a la empresa cualquier y toda la información relacionada con mi empleo anterior y cualquier información pertinente que puedan tener, personal o de otro tipo, y libero a todas las partes de cualquier reclamo, causa de acción o responsabilidad por daños que puedan resultar al proporcionar dicha información a la empresa.

Firma Del Solicitante _____

Fecha _____