



# Las Compañías Buona Solicitud de Empleo

Agradecemos su interés en nuestra empresa. Su ayuda en la que nos proporciona una comprensión clara de su formación, la educación, experiencia laboral y habilidades nos permitirá determinar mejor si usted es un candidato calificado para el puesto para el cual usted esta solicitando.

Somos una fuente de empleo que ofrece igualdad de oportunidades y no discriminadores por motivos de raza, color, ascendencia, origen nacional, religión, edad, sexo, estado civil, condición de veterano, o discapacidad física o mental relacionada con su capacidad para realizar las funciones esenciales del trabajo con o sin adaptaciones razonables.

Cargo para el cual usted esta solicitando: \_\_\_\_\_ Día de Aplicación: \_\_\_\_\_

Fuente de referencia: Caminando Publicidad Empleado/a Escuela Agencia Otro

## Identificación de Solicitante

Nombre Legal Completo: \_\_\_\_\_  
 Primero Segundo Apellido

Dirección: \_\_\_\_\_  
 Dirección de Calle Ciudad Estado Código Postal

Dirección Anterior: \_\_\_\_\_  
 Dirección de Calle Ciudad Estado Código Postal

Teléfono de Casa: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cuál es el mejor tiempo para comunicarse uno con usted en su casa? \_\_\_\_\_

¿Esta trabajando actualmente? Si No En caso afirmativo, ¿Podemos contactarlo en el trabajo? Si No

¿Si eres empleado, podemos contactar a su empleador actual? Si No

Numero de Seguro Social: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ¿Tienes 18 años de edad o más? Si No

¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos? Si No ¿Tiene autorización para trabajar en los Estados Unidos? Si No

¿Alguna vez ha presentada una solicitud de empleo con nuestra compañía? Si No En caso afirmativo, ¿Cuándo? \_\_\_\_\_

¿Alguna vez ha sido empleado por nuestra empresa? Si No En caso afirmativo, ¿Cuándo? \_\_\_\_\_

Por favor escriba cualquier amigo/a o familiar que trabajan para nuestra empresa: \_\_\_\_\_

## Empleo Deseado

Tipo de trabajo que se busca: Tiempo Completo Tiempo Parcial

### Horarios Disponibles

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
De							
A							

Si la conducción es necesaria para el cargo para el cual usted esta solicitando, por favor, proporcione la siguiente información:

Numero de licencia: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Tipo de licencia: \_\_\_\_\_

Deseada Compensación: \_\_\_\_\_ Fecha disponible para empezar a trabajar \_\_\_\_\_

## Educación y Formación

	Nombre/Localidad	Años Completados	Diploma	Cursos Estudiados
Secundaria / GED				
Colegio				
Universidad				
Vocación/ Formación				

## Experiencia de Empleo

Por favor escriba todas las fuentes de empleo actuales y anteriores, comenzando con su empleador actual o, si no se trabaja actualmente, con su empleador mas reciente.

Empleador: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____ Supervisor: _____ Razón por salirse: _____	Días en el empleo: _____ a _____ Sueldo/ Salario por hora: Empezar: _____ Final: _____	Título de Empleo y Trabajo Realizado
Empleador: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____ Supervisor: _____ Razón por salirse: _____	Días en el empleo: _____ a _____ Sueldo/ Salario por hora: Empezar: _____ Final: _____	Título de Empleo y Trabajo Realizado
Empleador: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____ Supervisor: _____ Razón por salirse: _____	Días en el empleo: _____ a _____ Sueldo/ Salario por hora: Empezar: _____ Final: _____	Título de Empleo y Trabajo Realizado

## Información Adicional

¿Alguna vez ha sido condenado por un crimen? Si No

En caso afirmativo, explicar la naturaleza de cada crimen, cuando y donde fue condenado, y el estado actual de caso:

(Nota: Los solicitantes que hayan sido condenados/a por un delito no de forma automática se le negara el empleo sé tendrán en consideración a la fecha y la naturaleza de los delitos, las circunstancias, y la relevancia de la ofensa a la posición de que el solicitante esta aplicando. Los solicitantes no estan obligados a revelar los registros borrados de menores de la condena o detención.)

## Referencias

Indique tres personas, no relacionadas con usted y no a su ex empleador, que tiene que saber por lo menos durante un año.

Nombre	Dirección	Numero de Teléfono	Año Conocidos

## Por Favor Leer y Firmar Abajo

- Por el presente certificado que no he ocultado ninguna información que pueda afectar negativamente mis oportunidades de empleo, y que las respuestas que he dado es verdadera y completa a mi mejor saber y entender. Entiendo que cualquier omisión o inexactitud de los hechos en esta solicitud o en cualquier otro documento utilizado para obtener un empleo será motivo de rechazo de esta solicitud o el despido inmediato si estoy empleado, sin importar el tiempo transcurrido antes del descubrimiento.
- Por la presente autorizo a la empresa y sus agentes, incluidas las organizaciones de fuera y las oficinas, para investigar mis referencias, antecedentes educativos, historial de empleo, registro militar, registro de conducir vehículos de motor, historial de crédito, antecedentes penales y todos los demás asuntos relacionados con mi aptitud para el empleo. Por el presente autorizo a mi ex empleadores a divulgar a la compañía y sus agentes de cualquier y todos los registros de empleo, incluidos los informes disciplinarios, cartas de amonestación y otras medidas disciplinarias, sin darme cuentan que dicha divulgación. Por la presente versión totalmente la empresa, sus agentes, mis antiguos empleadores, instituciones educativas, agencias de crédito, las agencias de aplicación de la ley, los partidos que otros, y cada uno de sus respectivos funcionarios, empleados y agentes de cualquier y todo reclamo, demandas y causas de acción que surja o de cualquier manera relacionada a la investigación de esos servicios de información o de la divulgación. Entiendo y estoy de acuerdo en que una copia facsímil o fotográfica de este reconocimiento y la liberación será tan válida como la original
- Entiendo que esta solicitud no es un contrato o una propuesta de contrato. Además, entiendo y acepto que esta solicitud será objeto de examen por un período de sólo 60 días, y que si no han sido contratados por la empresa a finales de ese período, que deberá completar y presentar una nueva solicitud si estoy sigue interesado en el empleo con la empresa.
- Entiendo y estoy de acuerdo en que si recibo una oferta condicional de empleo, que puede ser obligado a someterse a una revisión médica antes de ser contratado y comenzar a trabajar. Como parte de esta revisión, entiendo que puedo ser requerido para completar un cuestionario de revisión médica, que puede ser requerido para someterse a pruebas de drogas, y que se me puede exigir a ser examinado por un profesional médico designado por la empresa. También entiendo que puedo ser requerido a firmar un acuerdo de protección de los secretos de la empresa comercial, los datos de propiedad e información confidencial, como condición de empleo.
- Entiendo y estoy de acuerdo que si soy contratado por la empresa, mi empleo y compensación podrá ser rescindido en cualquier momento, con o sin previo aviso y con o sin causa, en la opción de la empresa o yo. Además, entiendo y estoy de acuerdo que no representa oral o escrita o acuerdos contrarios a lo anterior será vinculante para la empresa a menos que por escrito, firmado por mí y por el presidente de la compañía

\_\_\_\_\_  
Día

\_\_\_\_\_  
Firma de Solicitante