

Aplicación para Empleo

La póliza de empleo no discriminatoria de la Compañía considera a todos los solicitantes cualificados, consecuente con las leyes aplicables y sin respecto a raza, color, sexo, origen nacional, edad, religión, estado civil, estado veterano, o con invalidez o incapacidad mental si de otra manera cualifica para hacer el trabajo.

Fecha (de hoy): ___/___/___ Solicitando para: _____ Puede empesar: _____ Busca: Tiempo Completo __ Temporáneo __ Tiempo Parcial __		Días que puedo trabajar: L. ___ M. ___ M. ___ J. ___ V. ___ Sab. ___ Dom. ___	
Número de Seguro Social: _____		Turnos Preferibles: a.m. ___ p.m. ___	
Núm. del Permiso de Conductor: _____		Teléfono: (Día) _____ ¿Mayor de 16 años? ___ (Tarde) _____	
Apellido _____ Nombre _____		Referido por: _____	
Dirección Completa _____ Calle _____ Ciudad/Estado/Código Postal _____		(Como condición de empleo esta requerido a someter comprobación de elegibilidad de empleo y identificación en acuerdo con el Acto de Reforma y Control de Emigración de 1986.)	
¿A trabajado o aplicado para trabajar por esta Compañía? _____			
¿Fue convicto de un crimen? _____ Si sí, Explique: _____			
EDUCACIÓN:	NOMBRE/LOCALIZACIÓN	MARQUE CON UN CÍRCULO EL ÚLTIMO AÑO CUMPLIDO	
Secundaria: _____	_____	1 2 3 4	
Colegio: _____	_____	1 2 3 4	
Otros: _____	_____	1 2 3 4	
HISTORIA DE EMPLEO: Empezce con lo actual, o mas recién y siga hacia atrás.			
1) Empresario: _____ Desde (Mes/Año): _____ A (Mes/Año): _____ Pago Al Empezar: _____ Al Terminar: _____ Localización: _____		Nombre/Núm. Telefónico del Supervisor: _____	
Funciones: _____		¿Puede ser comunicado para pedir una referencia? _____ Si no, porqué? _____	
Razón por qué Dejo el Empleo: _____			
2) Empresario: _____ Desde (Mes/Año): _____ A (Mes/Año): _____ Pago Al Empezar: _____ Al Terminar: _____ Localización: _____		Nombre/Núm. Telefónico del Supervisor: _____	
Funciones: _____		¿Puede ser comunicado para pedir una referencia? _____ Si no porqué? _____	
Razón por qué Dejo el Empleo: _____			
3) Empresario: _____ Desde (Mes/Año): _____ A (Mes/Año): _____ Pago Al Empezar: _____ Al Terminar: _____ Localización: _____		Nombre/Núm. Telefónico del Supervisor: _____	
Funciones: _____		¿Puede ser comunicado para pedir una referencia? _____ Si no, porqué? _____	
Razón por qué Dejo el Empleo: _____			
¿Tiene habilidades cuales pueden ayudar en el trabajo cual solicita?: _____			
Otras referencias (Nombre/Núm. Telefónico): _____			
Mi solicitud para empleo con _____ (la Compañía) esta echo con el entender que nada contenido en esta aplicación o en otorgar una entrevista es entiendo crear un contrato entre la Compañía y yo mismo por empleo o por el proveo de cualquier beneficio. Ademas si la Compañía y yo entramos a una relación de empleo. Entiendo que puedo terminar mi empleo al cualquier tiempo o por cualquier razon y que la Compañía puede hacer lo mismo. Afirmo que las declaraciones en esta forma son ciertas. Entiendo que información falsa, omisiones o hechos falsos en esta aplicación puede resultar en el rechazamiento de mi aplicación o descargo a cualquier tiempo durante mi empleo. Autorizo a la Compañía que obtenga información sobre mi de ex empresarios, referencias, instituciones educativas y de agencias del estado por documentos públicos sobre, pero no limitado a documentos de vehículo de motor o criminales. Absolví a todos interesados de cualquier riesgo o daño que sea por distribuir esta información. Con mi firma reconozco que entiendo esta autorización.			
Firma del aplicante: _____		Fecha: _____	