# Solicitud de empleo (por favor imprima)

SOMOS UN EMPLEADOR DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

*Consideramos a todos los solicitantes de todos los puestos sin tener en cuenta la raza, color, religión, sexo, origen nacional, edad, estado marital*  *o veteranos, o cualquier otra base prohibida de discriminación, según lo dispuesto en la ley local, estatal y federal aplicable. La ley federal nos obliga a proporcionar una adaptación razonable a las discapacidades de conocimiento de los solicitantes y empleados, a menos que hacerlo suponga una carga excesiva. Por favor, no dude en hacernos saber si necesita una adaptación para completar el proceso de solicitud para realizar cualquier elemento esencial de la posición buscada.*

## Información del solicitante

|  |  |
| --- | --- |
| Posición aplicada para: |  |
| Nombre Completo: |  |  |  | Fecha: |  |
|  | Última | Primero | M.i. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dirección: |  |  |
|  | Dirección de la calle | Apartamento/Unidad # |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | Ciudad | Estado | Código postal |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Teléfono: |  | Correo electrónico |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha disponible: |  |  |  | Salario deseado: | $ |
| Número de licencia de conducir: |  | Estado: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Alguna vez ha llenado una solicitud con nosotros? | Sí[ ]  | NO[ ]  |  En caso afirmativo,when? |  |
| Alguna vez has trabajado para esta compañía? | Sí[ ]  | NO[ ]  |  En caso afirmativo,when?  |  |
| Eres usted ciudadano de los Estados Unidos? | Sí[ ]  | NO[ ]  |  Si no, está autorizado para trabajar en los Estados Unidos? | Sí[ ]  | NO[ ]  |
| Estás empleado actualmente? | Sí[ ]  | NO[ ]  |  Podemos contactar a su empleador actual? | Sí[ ]  | NO[ ]  |
| Fechas disponibles para trabar: |  |
| Estás disponible para trabajar? | [ ] Tiempo completo | [ ] **Tiempo parcial** | [ ] **Trabajo por turnos** | [ ] TEMPORAL |
| Está disponible para trabajar horas extras si es necesario? |  |
| Está actualmente en estado de "desconexión" y está sujeto a retirada? | Sí[ ]  | NO[ ]  |  Puedes viajar si el trabajo lo requiere? | Sí[ ]  | NO[ ]  |
| Restricciones de viaje y razonamiento: |  |
| Alguna vez ha sido condenado por un delito grave o menor, aparte de infracciones de tráfico? | Sí[ ]  | NO[ ]  |
| En caso afirmativo, explicar: |  |  |

## Empleo anterior

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empresa: |  | Teléfono: |  |
| Dirección: |  | Supervisor: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Título del trabajo: |  | Salario inicial: | $ | Salario final: | $ |

|  |  |
| --- | --- |
| Responsabilidades: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Desde: |  | A: |  | Motivo del abandono: |  |
| Podemos contactor a su supervisor anterior para una referencia? | Sí[ ]  | NO[ ]  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Empresa: |  | Teléfono: |  |
| Dirección: |  | Supervisor: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Título del trabajo: |  | Salario inicial: | $ | Salario final: | $ |

|  |  |
| --- | --- |
| Responsabilidades: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Desde: |  | A: |  | Motivo del abandono: |  |
| Podemos contactor a su supervisor anterior para una referencia? | Sí[ ]  | NO[ ]  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Empresa: |  | Teléfono: |  |
| Dirección: |  | Supervisor: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Título del trabajo: |  | Salario inicial: | $ | Salario final: | $ |

|  |  |
| --- | --- |
| Responsabilidades: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Desde: |  | A: |  | Motivo del abandono: |  |
| Podemos contactor a su supervisor anterior para una referencia? | Sí[ ]  | NO[ ]  |  |

## Servicio Militar

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rama: |  | Desde: |  | A: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rango al alta: |  | Tipo de descarga: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Si no es honorable, explique: |  |

## Educación

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| escuela secundaria: |  | Dirección: |  |
| Desde: |  | A: |  | Te graduaste | Sí[ ]  | NO[ ]  | Diploma: |  |
| Universidad: |  | Dirección: |  |
| Desde: |  | A: |  | Te graduaste | Sí[ ]  | NO[ ]  | licenciatura: |  |
| Otro: |  | Dirección: |  |
| Desde: |  | A: |  | Te graduaste | Sí[ ]  | NO[ ]  | licenciatura: |  |

## Referencias

Por favor, enumere tres referencias profesionales.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo: |  | Relación: |  |
| Empresa: |  | Teléfono: |  |
| Dirección: |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Nombre completo: |  | Relación: |  |
| Empresa: |  | Teléfono: |  |
| Dirección: |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Nombre completo: |  | Relación: |  |
| Empresa: |  | Teléfono: |  |
| Dirección: |  |  |  |

## Descargo de responsabilidad y firma

CERTIFICACIONES Y RENUNCIAS: Certifico que he leído y entendido la nota del solicitante en la página uno de este formulario y que las respuestas dadas por mí a las preguntas anteriores y las declaraciones hechas por mí son completas y fieles a lo mejor de mi conocimiento y creencia, entiendo que cualquier información falsa, omisiones o tergiversaciones de hechos exigidos en esta solicitud pueden resultar en el rechazo de mi solicitud o alta en cualquier momento durante mi empleo. Autoricé a la empresa y/o a sus agentes, incluidas las oficinas de informes de consumidores, a verificar cualquier información, incluyendo, pero no limitado a antecedentes criminales y registros de conducción de vehículos de motor. Autorizo a todas las personas, escuelas, empresas y autoridades policiales a divulgar cualquier información relativa a mis antecedentes y por la presente liberar a dichas personas, escuelas, empresas y autoridades policiales de cualquier responsabilidad por cualquier daño a la emisión de esta información. Autorizo a todos y cada uno de los empleadores, incluido mi empleador actual, a divulgar cualquier información relacionada con mi desempeño laboral y registro de trabajo, incluyendo registros de asistencia, disciplinarios y de desempeño, a la compañía, y por la presente libero a todos y cada uno de los empleadores, incluido mi empleador actual, de cualquier responsabilidad por cualquier daño por divulgar esta información. También entiendo que el uso de drogas ilegales está prohibido durante el empleo. Si la política de la empresa lo requiere, estoy dispuesto a someterme a pruebas de drogas para detectar el uso de drogas ilegales antes y durante el empleo.

Entiendo que la empresa no está obligada a proporcionar, ni estoy obligado a aceptar empleo. Nada en esta solicitud, ni en ninguna declaración anterior o posterior u oral o escrita, tiene por objeto crear ningún contrato de trabajo o crear ningún derecho en la naturaleza de un contrato de trabajo, ya sea expresado o implícito. Esta aplicación no vincula a ninguna de las partes durante un período de tiempo específico con respecto al empleo. Si es contratado, nada en esta solicitud restringirá mi derecho como empleado o el derecho de la empresa como empleador a terminar mi empleo en cualquier momento por cualquier motivo o sin motivo alguno.

Si esta solicitud conduce al empleo, entiendo que la información falsa o engañosa en mi solicitud o entrevista puede resultar en mi liberación.

Las solicitudes se considerarán activas por un período no superior a seis meses a partir de la fecha de solicitud

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Firma: |  | Fecha: |  |