



Aplicación de Empleo

Cada pregunta debería estar contestado completamente y correctamente. No se puede tomar ninguna acción con este aplicación hasta que todas las preguntas han estado contestado. Si usted no tiene suficiente cupo en este formulario para contestar, favor de usar papel en blanco para continuar y terminar su respuesta. FAVOR DE USAR LETRA DE MOLDE, con la excepción de su firma al revés de la Aplicación. Toda información dado estará disponible exclusivamente a las personas que tienen la "necesidad de saber" o como esté requerido por ley. Esta compañía hará adaptaciones razonables en el proceso de aplicación, si sea necesario.

Su Información Personal

Apellido	Nombre	Segundo nombre/letra inicial
Dirección: Calle y numero de casa		Apartamento
Ciudad	Estado	Codigo postal
Número de teléfono de la casa	Número de teléfono alternativo / para mensajes	Número de Seguro Social
Tiene usted por lo menos 16 años de edad? <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	Tiene usted por lo menos 18 años de edad? <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	Puede usted, si recibe empleo, proveer prueba de ciudadanía del USA o el derecho legal de trabajar en los EeUu? <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no

Sus intereses profesionales y disponibilidad

Para cual posición esta aplicando usted?	Que fecha puede empezar a trabajar?						
Es usted capaz de ejecutar, con o sin acomodación, los funciones esenciales de la posición para lo cual usted ha aplicado? <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no							
Para que tipo de trabajo esta usted aplicando? <input type="checkbox"/> Full-time (30 horas o mas cada semana) <input type="checkbox"/> Part-time (menos de 30 horas cada semana) <input type="checkbox"/> On-call / temporario							
Cual horario de trabajar preferiria usted? <input type="checkbox"/> todas horas <input type="checkbox"/> mañanas <input type="checkbox"/> tardes <input type="checkbox"/> noches <input type="checkbox"/> noche/madrugada <input type="checkbox"/> fines de semana							
Cuales horas esta usted disponible para trabajar para cada día de la semana?							
Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo	
Desde _____ a.m. p.m.	Desde _____ a.m. p.m.	Desde _____ a.m. p.m.	Desde _____ a.m. p.m.	Desde _____ a.m. p.m.	Desde _____ a.m. p.m.	Desde _____ a.m. p.m.	
Hasta _____ a.m. p.m.	Hasta _____ a.m. p.m.	Hasta _____ a.m. p.m.	Hasta _____ a.m. p.m.	Hasta _____ a.m. p.m.	Hasta _____ a.m. p.m.	Hasta _____ a.m. p.m.	
Como estaba usted referido a la compañía?							
<input type="checkbox"/> Aviso (donde? _____)		<input type="checkbox"/> Escuela (cual escuela? _____)					
<input type="checkbox"/> Amigo / familiar que trabaja/trabajaba aqui (nombre _____ Ello trabaja aqui ahora? <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no)							
<input type="checkbox"/> Caminando		<input type="checkbox"/> otro _____					
Alguna vez estaba usted empleado por la compañía? <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no		Si sí, ponga las fechas y la ubicación _____					

Su educación y entrenamiento

Cual es el nivel mas alto de educación que usted ha obtenido?		
<input type="checkbox"/> Cumplido 12 años o menos	<input type="checkbox"/> Algo de universidad	<input type="checkbox"/> Estudios post graduados (sin graduarse)
<input type="checkbox"/> Graduado de la secundaria o GED	<input type="checkbox"/> Graduado Asociado	<input type="checkbox"/> Grado Maestro
<input type="checkbox"/> Graduado de una escuela de negocio/comercio	<input type="checkbox"/> Bachillerato	<input type="checkbox"/> Doctorado o mas alto
Sujeto mayor o campo de estudios _____		
Nombre y dirección de escuela _____		
Último año asistido _____		Graduado / grado recibido? <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no

Su Historia de Trabajo

Por favor, cumple sus datos de empleo para los últimos diez años. Empieza con su trabajo corriente o lo mas reciente. Incluye cualquiera experiencia pertinente de alguna tarea de servicio militar o actividades voluntarias. Incluye cualquier periodo de desempleo.

1	Periodo de empleo Desde: _____ Hasta: _____	Nombre del empleador	
	Dirección del empleador: calle, ciudad, estado, y código postal		
Nombre del supervisor		Número de teléfono	Su(s) título(s) de trabajo
Descripción de responsabilidades			
Podemos contactar su empleador corriente?		Razón de renunciar o buscar otro empleo?	

2	Periodo de empleo Desde: _____ Hasta: _____	Nombre del empleador	
	Dirección del empleador: calle, ciudad, estado, y código postal		
Nombre del supervisor		Número de teléfono	Su(s) título(s) de trabajo
Descripción de responsabilidades			
Podemos contactar su empleador corriente?		Razón de renunciar o buscar otro empleo?	

3	Periodo de empleo Desde: _____ Hasta: _____	Nombre del empleador	
	Dirección del empleador: calle, ciudad, estado, y código postal		
Nombre del supervisor		Número de teléfono	Su(s) título(s) de trabajo
Descripción de responsabilidades			
Podemos contactar su empleador corriente?		Razón de renunciar o buscar otro empleo?	

Referencias			
Nombre	Número de teléfono	Mejor hora para llamar:	Ocupación
Nombre	Número de teléfono	Mejor hora para llamar:	Ocupación
Nombre	Número de teléfono	Mejor hora para llamar:	Ocupación

Declaración del Suplicante

Este Aplicación para Empleo esta usado para notificarme que la natura y parametros de una investigación, si haya conducido alguna, podría incluir información de identificación tan general como verificación de residencia, y, como sea aplicable, información referente mi empleo, educación, reputación general, carácter, características es, y costumbres, y que tal información puede ser desarrollado por medio de entrevistas personales con partidas terceras como familiares, vecinos, amigos, asociados, empleadores anteriores, Instituciones educativas, custodios de archivos oficiales, u otro fuentes. Solamente información pertinente este trabajo estará considerado en evaluar mi aplicación para empleo o empleo continuado.

Yo, por la presente, autorizo estas personas, compañías, organizaciones, o corporaciones contestar cualquiera pregunta o ofrecer cualquiera información referente los artículos mencionados en este párrafo. Yo por la presente liberarlos de cualquiera liability y declararlos inocente de cualquier reclamo de soltar cualquiera información verdadero dentro de su conocimiento y/o archivos. Yo autorizo a la compañía soltar a cualquiera persona, firma, entidad, u organización con quien yo podría buscar empleo en el futuro, cualquier información verdadero referente mi experiencia de trabajo con la compañía. Yo por la presente libero y mantengo la compañía es inocente de cualquier reclamo por el suelto de cualquiera información verdadero dentro de su conocimiento y/o sus archivos.

Adicionalmente, si mi posición requiere la operación de vehiculos motorizados, cualquiera oferta de trabajo estará pendiente de un record acceptable de manejar y verificación de una valida licencia de conducir.

Yo certifico que las respuestas dado por mi a las preguntas anteriores y durante cualquiera entrevista son verdaderos y correctos sin omisiones consecuenciales, y entiendo que, si empleado, omisiones y/o declaraciones falsos en esta aplicación o durante cualquiera entrevista puede resultar en despedido del trabajo. Yo entiendo y reconozco que, si empleado, mi empleo es para un periodo indefinido y o la compañía o yo podemos terminar nuestro relación cuando sea, por lo que sea, sin aviso ni razon, y que esta aplicación de empleo no constituye un contrato de empleo. Yo he tenido una oportunidad de tener mis preguntas contestado sobre el contenido y intento de esta declaración y entiendo sus terminos.

Firma de aplicante	Fecha
--------------------	-------