



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 preferiría 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 compania?						
<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 compania antes? <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"/> Graduado de la secundaria o GED	<input type="checkbox"/> Graduado Asociado
<input type="checkbox"/> Graduado de una escuela de negocio/comercio	<input type="checkbox"/> Bachillerato
<input type="checkbox"/> Estudios post graduados (sin graduarse)	<input type="checkbox"/> Grado Maestro
<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
	Direccion del empleador: calle, ciudad, estado, y codigo postal		
Nombre del supervisor		Número de telefono	Su(s) titulo(s) de trabajo
Descripción de responsabilidades			
Salario al comienzo _____ Salario al terminar _____		Podemos contactar su empleador corriente?	Razon de renunciar o buscar otro empleo?

2	Periodo de empleo Desde: _____ Hasta: _____		Nombre del empleador
	Direccion del empleador: calle, ciudad, estado, y codigo postal		
Nombre del supervisor		Número de telefono	Su(s) titulo(s) de trabajo
Descripción de responsabilidades			
Salario al comienzo _____ Salario al terminar _____		Podemos contactar su empleador corriente?	Razon de renunciar o buscar otro empleo?

3	Periodo de empleo Desde: _____ Hasta: _____		Nombre del empleador
	Direccion del empleador: calle, ciudad, estado, y codigo postal		
Nombre del supervisor		Número de telefono	Su(s) titulo(s) de trabajo
Descripción de responsabilidades			
Salario al comienzo _____ Salario al terminar _____		Podemos contactar su empleador corriente?	Razon de renunciar o buscar otro empleo?

Referencias

Nombre	Número de telefono	Mejor hora para llamar:	Ocupación
Nombre	Número de telefono	Mejor hora para llamar:	Ocupación
Nombre	Número de telefono	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 educacionales, custodios de archivos oficiales, u otro fuentes. Solamente informacion 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 liabilidad y declararlos inocente de cualquier reclamo de soltar cualquiera información verdadero dentro de su conocimiento y/o archivos. Yo autorizo la compañía soltar a cualquiera persona, firme, 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
--------------------	-------