



FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO

INFORMACION PERSONAL

Apellido	Primer Nombre	Inicial del segundo nombre	Nombre / Apodo Preferido
Dirección Actual	Calle	Número de apartamento	Ciudad Estado Código postal
Dirección de correo electrónico		Teléfono (De Casa)	Teléfono (Móvil)
Dirección permanente, si es diferente a la dirección actual:			
Si es contratado, ¿puede proporcionar pruebas de que puede trabajar legalmente en los Estados Unidos? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
¿Cómo te refirieron a nosotros? <input type="checkbox"/> Anuncio publicitario <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Entrar <input type="checkbox"/> Otro			
Enumere los familiares o amigos empleados por la Compañía.			Relación

EMPLEO

Posición deseada	Salario / Tarifa por hora deseada
Marque la casilla correspondiente para el tipo de empleo: <input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> Tiempo parcial <input type="checkbox"/> Temporal	
¿Qué días y horas está disponible para trabajar?	
¿Está disponible para horas extras? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No ¿Cuándo está disponible para comenzar a trabajar?	
¿Eres mayor de 18 años? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si es menor de 18 años, ¿puede proporcionar un permiso de trabajo? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
¿Puede realizar las funciones esenciales del trabajo para el que se postula, con o sin ajustes razonables? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No En caso negativo, describa las funciones que no se pueden realizar: _____	
De vez en cuando, la empresa puede obtener información sobre usted de los registros públicos. Si desea renunciar a su derecho a recibir una copia de cualquier registro público obtenido, marque la siguiente casilla: []	

HABILIDADES

¿Habla, escribe o comprende algún idioma extranjero? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, especifique el (los) idioma (s) y el nivel de comprensión: _____
¿Puede operar una computadora personal? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, ¿qué programas o software: _____
Enumere otros equipos de oficina o informáticos que puede operar: _____
Habilidades o formación específicas: ¿Qué conocimientos, habilidades especiales y / o capacidades individuales tiene que le preparen especialmente para el puesto solicitado? _____

EDUCACIÓN

Tipo de escuela	Nombre y ubicación de la escuela	No. de años Terminado	¿Graduado? Sí No	Grado (s) o Diploma (s)	Mayor / campo (s) de estudio
Escuela secundaria o escuela profesional					
Negocios o Tecnología. Colegio					
Jr. College y / o University					
Otro entrenamiento (Explique)					

HISTORIAL DE EMPLEO

Experiencia laboral: tenga en cuenta todos los empleos en los últimos siete (7) años, comenzando con su empleador actual o más reciente. Además, indique cualquier otra experiencia que crea que es relevante para el puesto que está solicitando (por ejemplo, experiencia como voluntario, servicio militar, experiencia adquirida durante siete (7) años antes, etc.). Adjunte una hoja adicional o un currículum vitae si necesita espacio adicional.

Responda las siguientes preguntas si está solicitando un puesto profesional, con licencia o certificado

¿Tiene licencia / certificación para el trabajo solicitado? Sí No

Nombre de la licencia / certificación: _____

Estado emisor: _____

Número de licencia / certificación: _____

¿Alguna vez su licencia / certificación ha sido revocada o suspendida? Sí No

En caso afirmativo explicar:

Otra información de licencia / certificación: _____

Cargos desempeñados

nombre de empresa	Fechas de empleo <i>Desde</i> <i>A</i>	Horas trabajadas <i>Desde</i> <i>A</i>
Dirección	Título profesional	
Ciudad, Expresar, Código postal	Deberes laborales específicos::	
Teléfono no.	1. _____	
Supervisor	2. _____	
	3. _____	
¿Es este su empleador actual? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Razón para irse?	
¿Podemos contactar a este empleador? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Cuál es la habilidad más importante que demostró en este trabajo?	

- Continuada -

Cargos desempeñados

nombre de empresa	Fechas de empleo <i>Desde</i> <i>A</i>	Horas trabajadas <i>Desde</i> <i>A</i>
Dirección	Título profesional	
Ciudad, Expresar, Código postal	Deberes laborales específicos::	
Teléfono no.	1. _____	
Supervisor	2. _____	
	3. _____	
¿Es este su empleador actual? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Razón para irse?	
¿Podemos contactar a este empleador? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Cuál es la habilidad más importante que demostró en este trabajo?	

PERIODOS DE DESEMPLEO

Por favor contabilice todos los períodos de desempleo dentro de los últimos siete (7) años, comenzando con su período de desempleo más reciente.

Fechas de desempleo	Razón del desempleo
Desde <i>A</i>	
Fechas de desempleo	Razón del desempleo
Desde <i>A</i>	

REFERENCIAS PERSONALES

Enumere al menos dos (2) personas NO relacionadas con usted que lo conozcan desde hace al menos cinco (5) años.

Nombre	Dirección	Teléfono
Nombre	Dirección	Teléfono

DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE (Ponga sus iniciales en cada elemento numerado para confirmar el acuerdo)

- ___1. Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y correcta. Entiendo que cualquier tergiversación, información falsa u omisión de hechos hechos en esta solicitud o cualquier archivo adjunto puede descalificarme de una consideración adicional para el empleo y, si estoy empleado, será motivo para la terminación del empleo, independientemente del tiempo transcurrido antes del descubrimiento.
- ___2. Entiendo que la Compañía se compromete a mantener un lugar de trabajo libre de drogas y alcohol. Por la presente certifico que no soy un usuario actual de drogas ilegales y, si me contratan, acepto no trabajar bajo la influencia de drogas ilegales o alcohol. En consecuencia, puedo estar sujeto a un análisis de sangre previo al empleo, análisis de orina u otro examen de detección de drogas / alcohol. Además, entiendo que si soy empleado, puedo estar sujeto a dicha prueba de detección de drogas y alcohol si la Compañía tiene sospechas razonables para creer que estoy bajo la influencia de una droga o alcohol o cuando lo permita la ley. Se requiere mi consentimiento para someterme a dicha prueba como condición para el empleo y mi negativa a dar su consentimiento resultará en una negativa a contratar o, si ya está empleado, en el despido.
- ___3. Entiendo y acepto que el empleo para el que estoy haciendo la solicitud es, y está destinado a ser, a voluntad y dicho empleo puede ser terminado en cualquier momento con o sin causa, sin previo aviso, por mí o por la Compañía. No habrá ningún acuerdo, expreso o implícito, entre la Compañía y yo para un período específico de empleo, ni para un empleo continuo o a largo plazo, a menos que se haga por escrito, firmado por un representante autorizado de la Compañía.
- ___4. Entiendo que la Compañía tiene una política permanente con respecto al arbitraje vinculante mutuo de todas las disputas entre ella, sus empleados, empleados potenciales y ex empleados. Entiendo y acepto someterme a arbitraje vinculante de todas las disputas y reclamos que surjan de la presentación de esta solicitud o de mi empleo futuro y acepto hacerlo a título individual y no en ninguna acción representativa. Este acuerdo será el método exclusivo para resolver todas las disputas o controversias que yo pueda tener o que la Compañía pueda tener, ya sea que surjan o no de mi empleo o de la terminación de ese empleo con la Compañía. Entiendo que solo cuando lo exija la ley, la Compañía pagará el costo del arbitraje y yo tendré los mismos derechos y recursos en el arbitraje que en un tribunal de justicia. **EL ACUERDO DE ARBITRAJE CONSTITUYE UNA RENUNCIA A CUALQUIER DERECHO QUE PUEDA TENER O QUE LA COMPAÑÍA PUEDA TENER DE LITIGAR CUALQUIER RECLAMO ANTE LA CORTE EN UN JUICIO O JUICIO CON JURADO.** Además, entiendo y acepto que si se hace una oferta de empleo, estará supeditada a la ejecución del acuerdo estándar de la Compañía de arbitrar según lo establecido en un Manual del empleado u otro documento de la Compañía.
- ___5. Si soy empleado de la Compañía, acepto adherirme a las reglas, políticas y procedimientos de la compañía en todo momento y entiendo que dicho cumplimiento es una condición de empleo. Entiendo que debido a la naturaleza del negocio de la Compañía, la asistencia y la puntualidad se consideran requisitos esenciales y que la mala asistencia o las tardanzas resultarán en una acción disciplinaria.
- ___6. Entiendo que cualquier oferta de empleo puede depender de una verificación de antecedentes satisfactoria, verificación de empleo, verificación de referencias y un informe de vehículo motorizado (si corresponde según el puesto). También entiendo que también se me puede pedir que presente un informe de investigación del consumidor, incluidas entrevistas personales y otra información relacionada con mi carácter, reputación general, crédito, características personales y modo de vida. Por la presente autorizo a la Compañía a investigar y / o verificar a fondo mi educación, certificaciones, información de empleo anterior, Informe de vehículo motorizado y otros asuntos relacionados con mi idoneidad para el empleo y para contactar mis referencias. Autorizo a las referencias que he enumerado a divulgar a la Compañía todos y cada uno de los documentos u otra información relacionada con mi registro de trabajo, sin darme aviso previo de dicha divulgación. Además, por la presente libero a la Compañía, a mis antiguos empleadores y a todas las demás personas, corporaciones, sociedades y asociados de todos y cada uno de los reclamos, demandas o responsabilidades que surjan de o estén relacionados de alguna manera con dicha investigación o divulgación. Se comunicará con mi empleador actual solo cuando se otorgue un permiso específico o después de la aceptación de una oferta de empleo.
- ___7. Entiendo que si me contratan y / o ascienden a un puesto designado, mi empleo continuo puede depender de aprobar satisfactoriamente, según lo determine la Compañía, otra verificación de antecedentes, un informe de investigación del consumidor y / o una prueba de drogas / alcohol. Si en cualquier momento durante mi empleo no otorgo la autorización necesaria, la Compañía puede rescindir mi empleo.

Continúa en la siguiente página.

- ___8. Entiendo que después de una oferta condicional de empleo pero antes de comenzar a trabajar, se me puede solicitar que: (a) proporcione prueba de mi identidad y ciudadanía estadounidense o prueba de mi derecho legal a trabajar en los Estados Unidos, según lo exige la ley federal y que no hacerlo y / o la falta de documentación adecuada (dentro de los tres (3) días de la contratación) resultará en la terminación de acuerdo con la Ley de Control y Reforma de Inmigración de 1986; (b) solicitar y estar vinculado por la compañía de seguros de la Compañía; y / o (c) firmar un acuerdo relacionado con la confidencialidad de la información de la Compañía.
- ___9. Entiendo que esta aplicación ya no estará activa y no recibiré más consideración una vez que se haya llenado el puesto para el que estoy solicitando.

Al firmar a continuación, afirmo que he completado toda la solicitud lo mejor que he podido, he leído detenidamente las declaraciones anteriores, estoy de acuerdo con sus términos y entiendo que la Compañía se basa en todas y cada una de las declaraciones, promesas, y liberaciones al considerarme para el empleo.

Fecha: _____

Firma del solicitante

Nombre en letra de imprenta