

Solicitud de Empleo

P E R S O N A L	Apellidos	Nombre	Otro Nombre	Fecha
	Dirección de la Calle			Teléfono de la Casa ()
	Ciudad, Estado, Zip			Teléfono del Trabajo ()
	Alguna vez Ud. ha solicitado trabajo aquí? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si solicitó, Mes y Año _____			# de Seguro Social
	Qué puesto está buscando?			Sueldo deseado
	Aparte de ausencias por razones religiosas, está Ud. disponible a tener un trabajo a tiempo completo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si no puede, que horas puede trabajar? _____			Trabajaría sobre tiempo si hay trabajo disponible? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Ud. está legalmente elegible para trabajar en los Estados Unidos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			Quando estaría disponible para empezar a trabajar? _____
	Alguna vez Ud.se declaró "Culpable" o "No Contestó", o ha sido condenado por un crimen? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Otros Entrenamientos o habilidades especiales:				

E D U C A C I O N	Escuela	Nombre y Dirección	Carrera Estudiada	Años Completados	Se Graduó?	Título o Diploma
U	Univer- sidad					
C	Bachille- rato					
A	Escuela Técnica					
C	Escuela Secunda- ria					
I	Escuela Element- tal					

Afiliaciones Profesionales u Organismos Cívicos
(Excluya aquellas que pueden delatar su raza, color, religión u origen nacional)

Historia de Empleo

1	Nombre de la Compañía	Teléfono
	Dirección	() Empleo (Estado, Mes y Año)
	Nombre de su Supervisor	De: A: Pago Semanal
	Clase de Trabajo, Título y describa que hacía _____	Empezó \$ Terminó \$ Razones por que salió
2	Nombre de la Compañía	Teléfono
	Dirección	() Empleo (Estado, Mes y Año)
	Nombre de su Supervisor	De: A: Pago Semanal
	Clase de Trabajo, Título y describa que hacía _____	Empezó \$ Terminó \$ Razones por que salió
3	Nombre de la Compañía	Teléfono
	Dirección	() Empleo (Estado, Mes y Año)
	Nombre de su Supervisor	De: A: Pago Semanal
	Clase de Trabajo, Título y describa que hacía _____	Empezó \$ Terminó \$ Razones por que salió
4	Nombre de la Compañía	Teléfono
	Dirección	() Empleo (Estado, Mes y Año)
	Nombre de su Supervisor	De: A: Pago Semanal
	Clase de Trabajo, Título y describa que hacía _____	Empezó \$ Terminó \$ Razones por que salió

Podríamos contactar a sus emplea-dores arriba mencionados, a no ser que Ud. diga que no.	No Contacte
	Número de empleado _____ Razón _____

Servicio Militar	Ud. sirvió en las Fuerzas Armadas de USA? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Si Sirvió, en que Rama del Servicio?
Ud. salió del Servicio con Honores? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Cuál fue su resultado final del ETS?	

Referencias

1	Nombre	Compañía	# de Teléfono ()	No. de Años Trabajado
2	Nombre	Compañía	# de Teléfono ()	No. de Años Trabajado
3	Nombre	Compañía	# de Teléfono ()	No. de Años Trabajado

Firma

La información proporcionada en esta aplicación para Empleo es verdadera, correcta, completa. Si consigo el empleo, cualquier información u omisión de mi parte hecha en esta solicitud podría resultar como la pérdida de mi trabajo.

Entiendo que la aceptación de la oferta de trabajo no crea una obligación de contrato sobre mi empleo en el futuro.

Si Uds. deciden hacer una investigación con alguna agencia sobre el reporte el historial de mi crédito y de mi persona les doy esta autorización para que lo hagan. Si este reporte es obtenido, Uds. deberán proveerme del nombre de la agencia y de la naturaleza del reporte y de la información obtenida en el momento que lo solicito.

Fecha

Firma

Para el Uso del Empleador Solamente

Comprobación de La información

Empleador	Persona Contactada	Resultados
1		_____
2		_____
3		_____
4		_____

Comprobación de La referencia Personal

Referencias	Persona contactada	Resultados
1		_____
2		_____
3		_____

Resultados y Comentarios de la Entrevista
