

APLICACION DE EMPLEO

NOMBRE: _____

Nuestra compañía es un empleador de igual oportunidad y no discriminara contra cualquier empleado o apliante para empleo en cualquier manera prohibida por la ley.

Nota: Todos los aplicantes les seran requerido demostrar prueba de indentidad y autorizacion de trabajo legal para ser considerado para empleo.

POR FAVOR LEA ESTA APLICACION COMPLETAMENTE Y CONTESTE TODAS LAS PREGUNTAS

POSICION QUE APLICA: _____ FECHA: _____

DATA PERSONAL

1. Nombre Completo: _____
2. Numero Seguro Social: _____
3. Direccion: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Codigo Postal: _____
4. Numero de Telefono: _____
5. ¿Tienes por lo menos 18 años? _____ Si no, ponga su edad para . _____
6. ¿Hay dias o horas que no puede trabajar? _____
Explique: _____
7. ¿Esta dispuesto ha trabajar overtime? _____
8. ¿Podemos contactarlo en su trabajo? _____
9. ¿Ha sido condenado de un crimen, had adjudication of a crime withheld or pled nolo contendere to a crime? _____ Si la respuesta es si, explique (*): _____
10. ¿Ha tomado drogas ilegales en los ultimos 30 dias? _____
11. ¿Como se entero de nuestra compañía? _____
12. ¿Ha usted aplicado o trabajado aqui antes? _____
13. Lista familiars o amigos que actualments trabajan aqui: _____

(* Contestando si a esta pregunta no necesariamente lo descualifica para la posicion deseada.)

REGISTRO DE MANEJO

(Pueda o no ser considerado dependiendo del trabajo que fue aplicado.)

1. ¿Tiene usted licencia de manejo valida? _____ Numero de Licencia: _____
2. ¿Ha tenido usted multas? _____
Si si, por favor explique: _____
3. ¿Ha tenido su licencia suspendida o revocada? _____
Si si, por favor explique: _____
4. ¿Ha sido condenado por manejar bajo la influencia? _____
Si si , por favor explique: _____
5. ¿Tiene usted transportacion seguro para llegar al trabajo? _____

EDUCACION

(Pueda o no ser considerado dependiendo del trabajo que fue aplicado.)

Describe cualquier titulo educativo, habilidades, entrenamiento, o experiencia usted piense que pueda usar en el trabajo:

HISTORIA DE EMPLEO

(Por favor complete para todo empleo de tiempo completo o medio tiempo comenzando con el empleador mas reciente.)

Nombre de Compañía _____ Telefono _____
Direccion _____ Fechas de Empleo _____
De _____ Hasta _____
Name of Supervisor _____ Pago Semanal: _____
Ponga titulos de trabajo y describe sus deberes: Comienzo _____ Terminar _____
Razon por que se fue: _____

Nombre de Compañía _____ Telefono _____
Direccion _____ Fechas de Empleo _____
De _____ Hasta _____
Name of Supervisor _____ Pago Semanal: _____
Ponga titulos de trabajo y describe sus deberes: Comienzo _____ Terminar _____
Razon por que se fue: _____

Nombre de Compañía _____ Telefono _____
Direccion _____ Fechas de Empleo _____
De _____ Hasta _____
Name of Supervisor _____ Pago Semanal: _____
Ponga titulos de trabajo y describe sus deberes: Comienzo _____ Terminar _____
Razon por que se fue: _____

Nombre de Compañía _____ Telefono _____
Direccion _____ Fechas de Empleo _____
De _____ Hasta _____
Name of Supervisor _____ Pago Semanal: _____
Ponga titulos de trabajo y describe sus deberes: Comienzo _____ Terminar _____
Razon por que se fue: _____

HISTORIA DE EMPLEO CONTINUADA:

1. ¿Cuántas veces lo han disciplinado en el trabajo durante los últimos 12 meses? _____
Por favor explique: _____
2. ¿Alguna vez ha sido descargado o forzado a resignar? _____
Si la respuesta es sí, por favor explique: _____
3. Por favor, explique los tiempos que no tenia empleo. _____

SERVICIO MILITAR EN LOS ESTADOS UNIDOS

Lista ranch, rango alcanzado con fechas y razón por el descargo. _____

* Mala conducta de Las Fuerzas Armadas no necesariamente afectara su empleo.

RECONOCIMIENTO DEL APLICANTE

Entiendo que esta aplicación sólo se considera "activo" durante 60 días calendario a partir de la fecha de aplicación. Si no he obtenido trabajo con **nuestra compañía**, tengo que completar una nueva solicitud para ser considerado para otros 60 días.

También entiendo que **nuestra empresa** puede comprobar todas las declaraciones hechas por mí en relación con mi solicitud de empleo. Autorizo a **la compañía**, antes de contactar con los empleadores, y otras fuentes de información con respecto a mis antecedentes, y autorizo que cada una de los empleadores y fuente de información responda a cualquier y todas las cuestiones con respecto a mi empleo anterior y antecedentes. Doy indemnidad a la empresa, a cada uno de mis empleadores anteriores, y cada una de las otras fuentes de información y contacto con ellos de acuerdo en mantener en paz ya salvo de cualquier reclamo derivado de la presente autorización y dirección.

Entiendo además que cualquier errores u omisiones en la aplicación dará lugar a la decisión de no contratarme, o de despedirme después de contratarme.

Si soy contratado, estoy de acuerdo a las normas y reglamentos de **mi empleador**. Tengo entendido que como condición de empleo y la continuación de mi trabajo estoy obligado a presentar a, y hacer voluntariamente aceptar someterme a pruebas para detectar la presencia de drogas o alcohol, y someterme a cualquier procedimiento para evaluar mis cualificaciones para el empleo. También estoy de acuerdo en que, así como tengo, si soy contratado, el derecho de terminar mi empleo en cualquier momento, con o sin causa, **mi empleador, puede terminar mi empleo en cualquier momento con o sin causa o aviso**. También entiendo que no oral promesa, el empleador política, la costumbre o práctica empresarial o otro procedimiento (incluyendo el Manual de Personal del Empleador o cualquier otros manuales) constituye un contrato de empleo o modificación de la voluntad en relación laboral entre el empleador y yo.

Represento y garantiza que **he leído y entiendo completamente lo anterior y busco empleo en estas condiciones de mi propia voluntad y de acuerdo con mi propio criterio.**

Firma del Aplicante

Fecha