



Aplicacion de empleo

Somos una empresa que ofrece igualdad de oportunidades

Debe rellenar toda la aplicacion y firmar donde se indica.

Fecha:

Información del solicitante			
Nombre (primero, segundo y último)			
Dirección (calle, ciudad, estado, código postal)			Teléfono móvil () -
Dirección de correo electrónico			Teléfono de casa () -
¿Hay otros nombres con los que haya trabajado o estudiado? En caso afirmativo, indíquelo para comprobar las referencias.			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Está usted legalmente autorizado a trabajar en los Estados Unidos? (En caso de ser contratado, se le pedirá una prueba de autorización de trabajo).			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Tienes al menos 18 años? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si no es así, su empleo estará sujeto a la verificación de que cumple los requisitos estado/federales de edad mínima para el tipo de trabajo que solicita y que ha obtenido un permiso de trabajo válido.			
¿Ha sido alguna vez condenado por un delito o se ha declarado inocente por cualquier delito o infracción que no sea una infracción de tráfico menor? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No *En caso afirmativo, explique 1) la naturaleza del delito, 2) la fecha de la condena, y 3) el estado en el que fue condenado (las condenas no son un impedimento automático para el empleo).			
¿Tiene algún cargo penal pendiente contra usted? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, describa 1) la naturaleza de los cargos, 2) la fecha de condena y 3) el condado y el estado en el que se emitió			
¿Ha aplicado alguna vez empleo en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No cuándo:		¿Ha trabajado antes en esta empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No cuándo:	
Posicion solicitando	A tiempo parcial o a tiempo completo	Preferencia salarial	Preferencia de turno
¿Cuándo puede empezar?			
¿Cómo le han referido a la empresa? <input type="checkbox"/> Agencia <input type="checkbox"/> Página web <input type="checkbox"/> Amigo/relativo <input type="checkbox"/> Escuela <input type="checkbox"/> Social Medios de comunicación <input type="checkbox"/> Periódico de noticias <input type="checkbox"/> Otro*Por favor, especifique la referencia:			
En su caso, describa sus conocimientos .máquinas de fabricación y equipos.			

Educación				
Escuela	Nombre y lugar (ciudad, estado)	Número de años de asistencia	Temas principales	Diploma o título recibido
Secundaria				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Universidad				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Tipo:
Graduado				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Tipo:
Otros (especificar)				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Tipo:
Cursos de formación				
Enumere los programas de formación pertinentes que haya realizado.				
Curso/Seminario	Organización Patrocinadora	Contenido		Fecha(s) de asistencia
Licencia(s) requerida(s)				
Si se requiere conducir un vehículo de motor para el trabajo que solicita, indique su:				
1) número de licencia de conducir			2) emitido por el estado	
¿Está afiliado a algún grupo, asociación o sociedad relacionada con el puesto de trabajo al que se presenta?				
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
Número de registro o licencia	Estado emitido		Fecha de expiración	

Historial de empleo (comience por el más reciente; utilice una hoja aparte si es necesario)

Nombre del empleador:	Teléfono () -
-----------------------	----------------------

Dirección:

Título del puesto:	Fechas de empleo (mes y año)
--------------------	------------------------------

Nombre del supervisor inmediato:	Desde: Hasta:
----------------------------------	------------------------------------

Descripción de las funciones:

Motivo de irse:

Si está empleado actualmente, ¿podemos contactar como referencia?	Sí	No
---	----	----

Nombre del empleador:	Teléfono () -
-----------------------	----------------------

Dirección:

Título del puesto:	Fechas de empleo (mes y año)
--------------------	------------------------------

Nombre del supervisor inmediato:	Desde: Hasta:
----------------------------------	------------------------------------

Descripción de las funciones:

Motivo de irse:

Nombre del empleador:	Teléfono () -
-----------------------	----------------------

Dirección:

Título del puesto:	Fechas de empleo (mes y año)
--------------------	------------------------------

Nombre del supervisor inmediato:	Desde: Hasta:
----------------------------------	------------------------------------

Descripción de las funciones:

Motivo de irse:

Nombre del empleador:	Teléfono () -
-----------------------	----------------------

Dirección:

Título del puesto:	Fechas de empleo (mes y año)
--------------------	------------------------------

Nombre del supervisor inmediato:	Desde: Hasta:
----------------------------------	------------------------------------

Descripción de las funciones:

Motivo de marcha:

Referencias de empleo

Lista de personas que conocen sus cualificaciones laborales (no familiares ni amigos personales). Nombre:

Teléfono () - _____

Dirección de correo electrónico:

Dirección:

Relación:

¿Cuánto tiempo se conoce?

Nombre:

Teléfono () - _____

Dirección de correo electrónico:

Dirección:

Relación:

¿Cuánto tiempo se conoce?

Nombre:

Teléfono () - _____

Dirección de correo electrónico:

Dirección:

Relación:

¿Cuánto tiempo se conoce?

Por favor, lea atentamente antes de firmar este formulario

1. Toda la información contenida en esta aplicación es verdadera y correcta a mi saber y entender. Entiendo que las declaraciones falsas u omisiones de cualquier tipo pueden dar lugar a la denegación del empleo o ser causa de despido posterior si soy contratado.
2. Autorizo a la empresa a investigar mis respuestas en esta aplicación y a ponerse en contacto con cualquiera o todos mis antiguos empleadores o con cualquier persona familiarizada con mis antecedentes laborales con el fin de verificar cualquier información que haya proporcionado y con el fin de obtener cualquier información sobre mi empleo. Voluntariamente y con conocimiento de causa, libero y eximo de responsabilidad a cualquier persona o organización que proporcione información relativa a mí o a mi empleo.
3. Entiendo que al recibir una oferta de trabajo, se puede requerir un examen físico y una prueba de drogas. (Nota: Si esto es un requisito para el trabajo, se le notificará).
4. En cualquier caso si llego a ser contratado por la empresa, reconozco que esta solicitud no es ni debe considerarse un contrato de trabajo. Entiendo que el empleo en la empresa es a voluntad y que mi empleo puede ser terminado con o sin causa, y sin previo aviso, en cualquier momento, a mi opción o a la de la empresa, a menos que se disponga específicamente lo contrario en un contrato de trabajo por escrito. Además, entiendo que ningún empleado o representante de la empresa tiene autoridad para celebrar un contrato sobre la duración o los términos y condiciones de empleo, salvo un funcionario de la empresa, y sólo por medio de un documento escrito y firmado.

Firmado por _____ Fecha _____