



SOMOS UNA COMPAÑÍA LIBRE
DE DROGAS
SE REQUIERE LA VERIFICACIÓN
DEL N.º DE SEGURIDAD SOCIAL

SOLICITUD DE EMPLEO

DATOS PERSONALES

APELLIDO			NOMBRE			INICIAL DEL 2.º NOMBRE		
Dirección residencial CALLE			Dirección permanente CALLE					
CIUDAD	ESTADO	CÓD. POSTAL	CIUDAD	ESTADO	CÓD. POSTAL			
TELÉFONO () —			TELÉFONO () —					
Persona de contacto NOMBRE COMPLETO			TELÉFONO () —					

INFORMACIÓN DE EMPLEO

Puesto solicitado (Indique uno solamente)	Salario deseado \$ por año o \$ por hora	
N.º DE SEGURIDAD SOCIAL	¿Tiene usted 18 años de edad o más?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Esta compañía participa en el programa "E-Verify" (Verificación electrónica). La compañía suministrará a la Administración de Seguridad Social (SSA) y al Departamento de Seguridad Nacional (DHS) la información proporcionada por cada empleado nuevo en el formulario I-9 para confirmar la autorización de empleo. Si el gobierno no puede confirmar que usted cuenta con la debida autorización para trabajar en Estados Unidos, esta compañía le proporcionará instrucciones por escrito y la oportunidad de comunicarse con DHS y/o SSA antes de que tomemos medidas en su contra, que incluyen el despido de su empleo. Para determinar si los documentos del Formulario I-9 son válidos, esta compañía utiliza la herramienta de correspondencia de fotos "E-Verify" (verificación electrónica), que compara la foto que aparece en ciertas tarjetas de residencia permanente y de autorización de empleo con las fotos oficiales de los registros de la oficina de Servicios de Ciudadanía e Inmigración de EE.UU. (USCIS).

Entiendo que la continuidad de mi empleo con esta compañía depende de que yo suministre pruebas satisfactorias de mi autorización para trabajar en Estados Unidos.

Escriba sus
iniciales

¿Alguna vez ha sido empleado de esta compañía? Sí ☐ No ☐

¿Ha solicitado empleo anteriormente en esta compañía? Sí ☐ No ☐

Si respondió que Sí a cualquiera de las dos preguntas anteriores, escriba los lugares y las fechas: _____

¿Cómo se enteró de esta vacante de empleo? _____

¿Cuándo estaría disponible para empezar a trabajar? _____

Tipo de empleo deseado: Tiempo completo ☐ Tiempo parcial ☐ Temporal ☐ Verano ☐ Educ. cooperativa ☐

EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN

Tipo de escuela	Nombre y dirección de la escuela	Fechas de asistencia Desde -hasta mes/año	Se graduó Sí o No	Tipo de grado Diploma o certificado	Concentración de estudios
Secundaria					
Universidad de pregrado o post-grado					
Otro tipo de educación o capacitación					

Actividades y logros académicos: Enumere los honores académicos, becas de estudio o de investigación; afiliaciones a sociedades honoríficas académicas; o participación en actividades extracurriculares que usted considera importantes o cargos dentro de dichas actividades.

IDIOMAS

(Enumere los idiomas que domina con fluidez solamente)

1.
2.

LEE ☐
LEE ☐

ESCRIBE ☐
ESCRIBE ☐

HABLA ☐
HABLA ☐

EXPERIENCIA DE EMPLEO

Describa su historia laboral de los últimos diez años (o los últimos cinco empleadores). Empiece con el empleo actual, e incluya los períodos en los que no tuvo empleo. Incluya el servicio militar en los Estados Unidos, su experiencia laboral anterior en hoteles, trabajos de verano o de tiempo parcial, y labores cooperativas de educación.

Nombre y dir. de la compañía	Fechas de empleo mes/año	Tarifa básica de pago	Descripción de sus labores	Motivo para dejar el emp.
	Desde	Inicial \$ por		
	Hasta	Final \$ por		
Teléfono () -				Supervisor
	Desde	Inicial \$ por		
	Hasta	Final \$ por		
Teléfono () -				Supervisor
	Desde	Inicial \$ por		
	Hasta	Final \$ por		
Teléfono () -				Supervisor
	Desde	Inicial \$ por		
	Hasta	Final \$ por		
Teléfono () -				Supervisor
	Desde	Inicial \$ por		
	Hasta	Final \$ por		
Teléfono () -				Supervisor

¿Tiene alguna objeción a que nos comuniquemos con su empleador actual para verificar la información anterior?

☐

No. Puede comunicarse con ellos en cualquier momento.

☐

Prefiero que no se comuniquen con ellos ahora, pero pueden hacerlo en el futuro. Especifique: por ejemplo, después de aceptar la oferta de empleo o de una fecha específica, si corresponde).

Enumere sus licencias y registros profesionales, y sus afiliaciones a organizaciones profesionales vigentes:

--

REFERENCIAS PROFESIONALES O DE NEGOCIOS

NOMBRE	AÑOS QUE LE CONOCE	OCUPACIÓN	DIRECCIÓN COMPLETA	TELÉFONO

INFORMACIÓN OPCIONAL

Incluya cualquier otro tipo de información que crea que puede ser útil para nosotros al considerar su candidatura para empleo, por ejemplo, experiencia laboral adicional, actividades, logros, etc.

DATOS DE SEGURIDAD

INSTRUCCIONES PARA RESPONDER LAS SIGUIENTES DOS PREGUNTAS

1. **Para todos los candidatos:** no incluya condenas judiciales que hayan sido selladas, erradicadas, eliminadas, anuladas por un tribunal o expurgadas, ni condenas judiciales que hayan indicado la remisión a un programa de alejamiento.
2. **Para los candidatos de California:** no incluya condenas por delitos menores relacionados a la marihuana que hayan ocurrido hace más de dos (2) años ni condenas por delitos menores para los cuales ya haya cumplido el período de libertad condicional o si por algún otro motivo se eliminaron los cargos y el caso se suspendió judicialmente.
3. **Para los candidatos de Washington:** limite cualquier respuesta a los últimos diez (10) años.
4. **Para los candidatos de Oregon:** respecto a los arrestos, limite sus respuestas a los cargos que estén en trámite y se hayan impuesto hace menos de un (1) año.

¿Alguna vez se ha declarado culpable o no ha refutado cargos en su contra, o le han condenado por alguna ofensa criminal distinta a las excepciones mencionadas anteriormente?

☐ Sí ☐ No

¿Alguna vez le han arrestado por casos para los que está actualmente libre bajo fianza o bajo palabra, hasta que se le enjuicie?

☐ Sí ☐ No

SOLO PARA OFENSAS CRIMINALES: si respondió que Sí a cualquiera de las dos preguntas anteriores, escriba las fechas y las debidas explicaciones según las instrucciones proporcionadas, para que se puedan considerar sus circunstancias individuales.

Las condenas o los arrestos criminales no descalifican automáticamente a un candidato para obtener un empleo particular. La Compañía tendrá en cuenta el carácter del crimen, su gravedad, la relación sustancial a las funciones y las calificaciones del puesto de trabajo, el número de veces que se cometió el crimen, la edad del candidato a empleo en el momento en que ocurrió el crimen y el tiempo transcurrido desde entonces, el historial completo de trabajo y educación del candidato a empleo, sus referencias y recomendaciones de empleo, y la necesidad empresarial de ejercer cualquier exclusión cuando lo exija ley.

¿Alguna vez ha sido el responsable de iniciar un acto de violencia en el sitio de trabajo? Sí ☐ No ☐

Si respondió que Sí, escriba las fechas y las debidas explicaciones para que se puedan considerar sus circunstancias individuales. (Responder que "Sí" no lo descalifica necesariamente para obtener empleo.)

Somos un empleador que ofrece igualdad de oportunidades. Los candidatos se consideran para empleo sin tener en cuenta su estatus militar uniformado o de veterano, raza, religión, género, nacionalidad, edad, discapacidad física o mental, información genética o cualquier otra característica protegida por las leyes federales, estatales o locales pertinentes.

Entiendo lo siguiente:

- Si me dan empleo, cualquier falsedad u omisión de los datos requeridos en este formulario de solicitud de empleo puede ser motivo de despido inmediato.
- Acepto que, si me dan empleo, dicho empleo no tiene un término definido y se otorga a voluntad del empleador.
- Si esta compañía me da empleo, deberé suministrar documentos genuinos que confirmen mi identidad y elegibilidad para trabajar legalmente en Estados Unidos. Esta compañía emplea solamente a personas que califiquen para trabajar legalmente en Estados Unidos
- Esta compañía se reserva el derecho de hacer pruebas de detección de drogas como parte de la evaluación de un candidato a empleo, o en cualquier momento del término de empleo.
- Si conducir un vehículo es uno de los requisitos del puesto de trabajo solicitado, el otorgamiento de empleo o la conservación de dicho empleo está sujeto a la posesión de una licencia de conducción válida para el estado en el cual resido. .

DOY FE QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO EN ESTA SOLICITUD DE EMPLEO ES VERDADERA, CORRECTA Y COMPLETA.

Firma

Fecha

SOLO PARA USO DE LA COMPAÑÍA
ENTREVISTADO POR:

FECHA: