Somos un empleador que ofrece igualdad de oportunidades y no discrimina a los solicitantes calificados por razones de raza, color, credo, religión, descendencia, edad, sexo, estado civil, origen nacional, impedimento físico o discapacidad, o estatus de veterano.

Nombre Completo					
	Nombre	Segundo Nombr	e Ape	llido (s)	
Fecha					
Dirección					
Número	o y Calle	Ciudad	Estado	Código Post	al
Número de Seguro So	cial		Tiene usted más de	18 años? S	ší No
Posición deseada					
Tiempo completo	Tiempo medio) Uno u otro			
DISPONIBILIDAD:					
Cualquiera/ Siempre _	Lun <i>N</i>	Mar Mié	Jue Vie _	Sáb	_ Dom _
Fecha a partir de la cı	ual está disponible	<u> </u>	Salario desea	ıdo	
Número telefónico					
Tiene usted una licen	cia de conducción	válida? Sí	No LC #		_ Estado
Fecha de expiración _		_			
Es usted legalmente e	legible para trabaj	jar en los Estados	Unidos? Sí	No Otro	o
¿Ha sido usted conder	nado por un crimei	n? No Sí,			
En caso positivo, por fa	avor explique				
Podemos hacer una ve					
En caso negativo, por f			·		
en caso negativo, por i	avoi explique				
<u>EDUCACION</u>					
Escuela Secundaria: N	úmero de años con	npletados (circule	una opción) 1 2	3 4	
Escuela (s)		Ciudac	I/Estado		
Escuela Preuniversita	ria o Vocacional: N	lúmero de años co	mpletados (circule u	na opción) 1	2 3
Escuela (s)		Ciudad/Estado _			
Especialidad		Grado alca	ınzado	Calificació	n

Somos un empleador que ofrece igualdad de oportunidades y no discrimina a los solicitantes calificados por razones de raza, color, credo, religión, descendencia, edad, sexo, estado civil, origen nacional, impedimento físico o discapacidad, o estatus de veterano.

EMPLEO Liste el último empleado primero, incluyendo el servicio militar de Estados Unidos.
Podemos contactar su actual/anterior empleador(es)? Sí No
Empleador Dirección
Teléfono Posición
Periodo que estuvo contratado: Desde Hasta
Tiempo completo Tiempo medio Nro. Horas
Responsabilidades
Razón de la terminación
Empleador Dirección
Teléfono Posición
Periodo que estuvo contratado: Desde Hasta
Tiempo completo Tiempo medio Nro. Horas
Responsabilidades
Razón de la terminación
INFORMACION ADICIONAL
Por favor escriba cualquier idioma adicional, habilidades, certificaciones o información extra que mejor describan a usted para esta posición:

Somos un empleador que ofrece igualdad de oportunidades y no discrimina a los solicitantes calificados por razones de raza, color, credo, religión, descendencia, edad, sexo, estado civil, origen nacional, impedimento físico o discapacidad, o estatus de veterano.

REFERENCIAS (opcional) Nombre Posición que ocupa Teléfono
Nombre Posición que ocupa
Nombre Posición que ocupa Teléfono
NombrePosición que ocupa Teléfono
NombrePosición que ocupa Teléfono
Por la presente certifico que los hechos expuestos en la solicitud de empleo anterior son verdaderos y completos en mi mejor conocimiento y autorizo a la compañía para verificar su exactitud y para obtener información de referencia sobre mi desempeño laboral. Por la presente libero a la compañía de cualquier responsabilidad de cualquier clase y naturaleza que, en cualquier momento, pudiera resultar de obtener y tener una decisión de empleo basada en tal información. Entiendo que, de ser empleado, las declaraciones falsificadas de cualquier tipo u omisiones de hechos requeridos en esta solicitud se considerarán bases suficientes para el despido. Entiendo que si una oferta de empleo se me extiende y acepto, me apegaré completamente a las políticas, reglas y regulaciones de empleo del Empleador. Sin embargo, entiendo que ni las políticas, reglas, reglamentos de empleo ni nada dicho durante el proceso de entrevista se considerará que constituyen los términos de un contrato de trabajo implícito. Entiendo que cualquier empleo ofrecido es por tiempo indefinido y a voluntad, y que yo o el Empleador podemos terminar mi empleo en cualquier momento con o sin aviso o causa.

Fecha _____

Firma ______