



## SOLICITUD DE EMPLEO

Las condiciones de empleo son expuestas al final de esta forma. Por favor lea cuidadosamente antes de firmar esta solicitud. (La solicitud debe ser llenada completamente aun cuando se adjunte un curriculum.)

POSICION DESEADA \_\_\_\_\_ SALARIO DESEADO \_\_\_\_\_  
 FECHA DE LA SOLICITUD \_\_\_\_\_ FECHA DISPONIBLE \_\_\_\_\_

Nombre Completo:		AKA:
Dirección Actual:		Tiempo:
Dirección Anterior:		Tiempo:
Teléfono de Casa.:	Celular:	Dirección Electrónica:

### HORARIO

Por favor tenga en cuenta que los horarios y turnos pueden variar dependiendo de la posición y la temporada. Además, las horas pueden variar de semana a semana, dependiendo de las necesidades de la compañía. Por favor escriba en el siguiente cuadro los días y horas que puede trabajar.

HORAS ESPECIFICAS DISPONIBLES	DOM	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB
AM							
PM							

Tiene planeado tomar vacaciones o días libres en los siguientes 12 meses? Si es sí, por favor anote las fechas:

Es menor de 18 años? (Si es sí, deberá presentar un permiso de trabajo.)	Si	No
Tiene transportación adecuada?	Si	No
Tiene licencia de conducir válida?	Si	No
Esta legalmente elegible para ser empleado en los Estados Unidos? (Se pedirá una prueba.)	Si	No
Ha sido alguna vez despedido de algún empleo o le han pedido que renuncie? Si es sí, por favor explique en "Información."	Si	No
Tiene algún miembro de la familia y/o amigo en esta compañía? Si es sí, por favor nómbrelo en "Información."	Si	No
Alguien dio referencias de usted para esta posición? Si es si, por favor nómbrelo (s) "Información."	Si	No
Le han condenado alguna vez por una ofensa o crimen delictivo o un delito menor en los pasados 7 años? Si es sí, anote la naturaleza de los crímenes, cuando y donde fue condenado y la disposición del caso en "Información."	Si	No
Está disponible a realizar las esenciales funciones del empleo que está solicitando? Anote cualquier ajuste que se necesite en "Información."	Si	No
Está disponible a trabajar tiempo extra?	Si	No
Ha trabajado para esta compañía antes? Si es sí, nombre el título del empleo, posición y fechas de empleo en "Información."	Si	No
Información:		

### EDUCACION Y HABILIDADES

NOMBRE DE LA ESCUELA	CIUDAD Y ESTADO	AÑOS COMPLETADOS	GRADUADO?
Tiene alguna licencia, certificado (s) o entrenamiento especial? Si es sí, por favor anótelos en "Especial."			Si No
Tiene alguna habilidad especial que no haya sido mencionada que sea importante? Si es sí, por favor méncionelo en "Especial."			Si No
Está familiarizado con Microsoft Word y Excel?			Si No
Tiene alguno conocimiento acerca de computadoras? Si es sí, especifique sus conocimientos en "Especial."			Si No
Especial:			


**EMPLEOS ANTERIORES**

Comience con el empleo más reciente [1] y continúe con los empleos que haya tenido durante los pasados 7 años (agregue otra hoja si es necesario).

1	EMPLEADOR	DE		PARA		TÍTULO DEL EMPLEO
		MES	AÑO	MES	AÑO	
NOMBRE DE LA COMPAÑÍA						DESCRIBA SUS ACTIVIDADES
DIRECCIÓN		SALARIO INICIAL: \$				
TELÉFONO		SALARIO FINAL: \$				
NOMBRE Y TÍTULO DEL SUPERVISOR INMEDIATO		RAZONES POR LAS QUE ABANDONÓ EL EMPLEO (POR FAVOR EXPLIQUE)				PODEMOS CONTACTAR A LA COMPAÑÍA?
2	EMPLEADOR	DE		PARA		TÍTULO DEL EMPLEO
		MES	AÑO	MES	AÑO	
NOMBRE DE LA COMPAÑÍA						DESCRIBA SUS ACTIVIDADES
DIRECCIÓN		SALARIO INICIAL: \$				
TELÉFONO		SALARIO FINAL: \$				
NOMBRE Y TÍTULO DEL SUPERVISOR INMEDIATO		RAZONES POR LAS QUE ABANDONÓ EL EMPLEO (POR FAVOR EXPLIQUE)				PODEMOS CONTACTAR A LA COMPAÑÍA?
3	EMPLEADOR	DE		PARA		TÍTULO DEL EMPLEO
		MES	AÑO	MES	AÑO	
NOMBRE DE LA COMPAÑÍA						DESCRIBA SUS ACTIVIDADES
DIRECCIÓN		SALARIO INICIAL: \$				
TELÉFONO		SALARIO FINAL: \$				
NOMBRE Y TÍTULO DEL SUPERVISOR INMEDIATO		RAZONES POR LAS QUE ABANDONÓ EL EMPLEO (POR FAVOR EXPLIQUE)				PODEMOS CONTACTAR A LA COMPAÑÍA?

EXPLIQUE CUALQUIER PERÍODO LIBRE QUE HAYA TENIDO ENTRE UN TRABAJO Y OTRO:

**REFERENCIAS** - Anote por lo menos cuatro (4) compañías que puedan dar referencias de usted, y a las que haya usted conocido durante por lo menos un año (1).

NOMBRE	EL NOMBRE DEL NEGOCIO	EL NUMERO DE TELEFONO Y CORREO ELECTRONICO	AÑOS DE CONOCER

**LEA POR FAVOR CON CUIDADO Y FIRME ABAJO:**

Certifico que todas las respuestas dadas por mí son ciertas, exactas y completas. Entiendo que la falsificación, mal representación u omisión de hechos en esta solicitud (o cualquier otro documento agregado en ella) será causa para negarme el empleo o para ser despedido de él, no importando cuando haya sido descubierto. Certifico además que yo, el interesado, he llenado personalmente esta solicitud.

Esta compañía tiene reglas para dar oportunidades iguales a empleados y solicitantes para un empleo sin importar edad, sexo, raza, religión, color, origen nacional, estado civil, embarazo o cualquier otra característica protegida por la ley Federal, Estatal, o Local.

Autorizo la investigación de todas las declaraciones e información contenida en esta solicitud. Autorizo a las referencias que he nombrado para que den información a esta compañía acerca de cualquier carta, reporte y/u otra información relacionada con expedientes de mi trabajo, sin avisar previamente de tal situación a mis anteriores empleadores. Además, por este medio libero a la compañía, empleadores, y cualquier otra persona, corporaciones, compañeros de trabajo, y asociaciones de cualquier queja, demanda o responsabilidades que se presentaran de cualquier manera en el caso o la investigación. California solamente: las solicitudes pueden omitir alguna información acerca de cualquier problema por posesión de Marihuana que se haya presentado hace mas de dos (2) años, y cualquier información referente a, y participación en, pre juicio o pos juicio relacionados con el programa.

Comprendo que nada de lo contenido en esta solicitud, o lo tratado en alguna entrevista que me sea concedida o durante mi empleo, si soy empleado, está intencionado a crear un contrato de empleo entre la compañía y yo. Además, entiendo y estoy de acuerdo en que si soy empleado, mi empleo será sin compromiso, ni definitivo o para determinado tiempo y puede ser concluido en cualquier momento, con o sin previo aviso, por parte de la compañía o de la mía, y que ni promesas ni representaciones contrarias a las anteriores declaraciones atan a la compañía a menos que haya algún documento firmado por un representante de la compañía y por mí.

Afirmo que he leído y entendido las declaraciones anteriores y concedo por este medio el permiso para confirmar la información dada por mí en este documento.

---

Firma

Nombre

Fecha