

# Aplicación Para Empleo

Consideramos a los solicitantes para todas las posiciones sin considerar raza, color, religión, género, origen nacional, edad, invalidez, estado civil o veterano, o cualquier otro estado legalmente protegido.



INFORMACION DEL APLICANTE										
Apellido					Primer Nombre				Fecha	
Dirección (Calle)							Apartamento			
Ciudad				Estado				Código Postal		
Telefono				Seguro Social				Fecha de Nacimiento		
# Licencia de Manejo				Fecha Disponible para Trabajar				Salario deseado		
Posición										
Es usted ciudadano de los Estado Unidos?				SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Caso contrario, está autorizado para trabajar en Estados Unidos?			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Alguna vez ha trabajado para esta compañía?				SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Si es asi, cuando?				
Alguna vez ha sido condenado por un delito grave?				SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Si es asi, explique				

EDUCACION									
Escuela secundaria				Dirección					
De		A		Es graduado?	SI	NO <input type="checkbox"/>	Titulo		
Universidad				Dirección					
De		A		Es graduado?	SI	NO	Titulo		
Otros				Dirección					
De		A		Es graduado?	SI	NO	Titulo		

REFERENCIAS									
<i>Por favor haga una lista de tres referencias personales.</i>									
Nombre completo					Relación				
Empresa					Teléfono				
Dirección									
Nombre completo					Relación				
Empresa					Teléfono				
Dirección									
Nombre completo					Relación				
Empresa					Teléfono				
Dirección									

## EMPLEOS ANTERIORES

Empresa		Teléfono	
Dirección		Supervisor	
Posición	Salario inicial	\$	Salario final \$
Responsabilidades			
De	A	Razón por la cual dejó el trabajo	
Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Empresa		Teléfono	
Dirección		Supervisor	
Posición	Salario inicial	\$	Salario final \$
Responsabilidades			
De	A	Razón por la cual dejó el trabajo	
Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Empresa		Teléfono	
Dirección		Supervisor	
Posición	Salario inicial	\$	Salario final \$
Responsabilidades			
De	A	Razón por la cual dejó el trabajo	
Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

## HABILIDADES / EXPERIENCIAS


## FIRMA

Certifico que mis respuestas son verdaderas y completas a mi leal saber y entender.

Si esta solicitud conduce al empleo, entiendo que la información falsa o engañosa en mi solicitud o entrevista puede resultar en mi despido.

Firma:

Fecha:

## SÓLO PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE PERSONAL

Concertar entrevista: SI  NO

Observaciones: \_\_\_\_\_

Entrevistado por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Empleado: SI  NO  Fecha de empleo: \_\_\_\_\_

Posición: \_\_\_\_\_ Tarifa por Hora: \_\_\_\_\_ / Por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_