

## SOLICITUD DE EMPLEO

Consideramos a los solicitantes para todos los puestos sin discriminación por motivos de raza, color, religión, credo, género, origen nacional, edad, estado civil o de veterano, discapacidad o cualquier otro estado legalmente protegido.

*(Escriba en letra de molde)*

Puesto solicitado:		Fecha de Solicitud	
¿Cómo se enteró de nosotros?	Agencia de empleo	<input type="checkbox"/> Visitando Local	
<input type="checkbox"/> Publicación	Internet _____	<input type="checkbox"/> Otros medios _____	
<input type="checkbox"/> Pariente _____			
Apellido	Nombre	Middle Name	
Dirección de Domicilio	Ciudad	Código Postal	Estado
Numero de Telefono	Cel	Otro	

Numero de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Si  No

Si  No

Si tiene menor de 18 años, puede proveer prueba requerida de su elegibilidad para trabajar?

¿Alguna vez ha presentado una solicitud con nosotros antes?

Si a llenado una solicitud, por favor de la fecha: \_\_\_\_\_

Si  No

¿Alguna vez ha trabajado con nosotros antes?

Si a trabajado con nosotros, de la fecha: \_\_\_\_\_

¿Está trabajando actualmente?

Podemos contactar a su empleador actual?

Si No, cuando? \_\_\_\_\_

Si  No

Si  No

¿Está autorizado para trabajar legalmente en los Estados Unidos?

Si  No

Se requerirá prueba de ciudadanía o estado migratorio al momento del empleo.

¿En qué fecha estaría disponible para trabajar? \_\_\_\_\_

Salario deseado: \_\_\_\_\_

¿Estás disponible para trabajar?:  Tiempo completo  Tiempo parcial  trabajo por turnos  Temporario

¿Está actualmente en estado de "despido" y sujeto a retiro?

Si  No

¿Puedes viajar si el trabajo lo requiere?

Si  No

¿Alguna vez ha sido despedido involuntariamente de un trabajo?

Si  No

Por favor explique \_\_\_\_\_

### EDUCACIÓN

	Nombre y Direccion de escuela	Curso de Estudio	Nivel de diploma/grado
Escuela secundaria			
De licenciatura Colega			
Profesional graduado			
Otro (especificar)			
Habla, lee y escribe con fluidez: <input type="checkbox"/> ingles <input type="checkbox"/> otro: _____			
Describe cualquier capacitación especializada, aprendizaje, habilidades y actividades extracurriculares.			
_____			
_____			
_____			
Describe cualquier capacitación relacionada con el trabajo recibida en las fuerzas armadas de los Estados Unidos.			
_____			

## EMPLEO

Comience con su trabajo actual o último. Incluya cualquier asignación de servicio militar relacionada con el trabajo y actividades de voluntariado. Puede excluir organizaciones que indican raza, color, religión, género, origen nacional, discapacidades u otro estado protegido.

- Empleador \_\_\_\_\_  
 Direccion \_\_\_\_\_  
 Numero de telefono \_\_\_\_\_  
 Titulo \_\_\_\_\_  
 Motivo de Salida \_\_\_\_\_
- Empleador \_\_\_\_\_  
 Direccion \_\_\_\_\_  
 Numero de telefono \_\_\_\_\_  
 Titulo \_\_\_\_\_  
 Motivo de Salida \_\_\_\_\_
- Empleador \_\_\_\_\_  
 Direccion \_\_\_\_\_  
 Numero de telefono \_\_\_\_\_  
 Titulo \_\_\_\_\_  
 Motivo de Salida \_\_\_\_\_
- Empleador \_\_\_\_\_  
 Direccion \_\_\_\_\_  
 Numero de telefono \_\_\_\_\_  
 Titulo \_\_\_\_\_  
 Motivo de Salida \_\_\_\_\_

Enumere las actividades y cargos profesionales, comerciales, empresariales o cívicos que desempeñe. Puede excluir membresías que revelen género, raza, religión, origen nacional, edad, ascendencia, discapacidad u otro estado protegido:

---

---

---

---

---

---

---

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Otras Calificaciones.  
Resuma las habilidades especiales relacionadas con el trabajo y las calificaciones adquiridas en el empleo u otra experiencia.

---

---

---

---

---

---

---

**DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE**

---

---



Certifico que las respuestas dadas en este documento son verdaderas y completas. Autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en esta solicitud de empleo según sea necesario para llegar a una decisión de empleo. **POR LO PRESENTE ENTIENDO Y RECONOZCO QUE, SI ME CONTRATAN, MI RELACIÓN LABORAL CON ESTA ORGANIZACIÓN SERÍA DE NATURALEZA "A VOLUNTAD", LO QUE SIGNIFICA QUE EL EMPLEADO PUEDE RENUNCIAR EN CUALQUIER MOMENTO Y EL EMPLEADOR PUEDE DESPIDER AL EMPLEADO EN CUALQUIER MOMENTO Y POR CUALQUIER O SIN RAZÓN. SE ENTIENDE ADEMÁS QUE ESTA RELACIÓN DE TRABAJO "A VOLUNTAD" NO PUEDE SER CAMBIADA POR NINGÚN DOCUMENTO ESCRITO O CONDUCTA A MENOS QUE TAL CAMBIO SEA RECONOCIDO ESPECÍFICAMENTE POR ESCRITO POR UN EJECUTIVO AUTORIZADO DE ESTA ORGANIZACIÓN.** En caso de empleo, entiendo que la información falsa o engañosa proporcionada en mi solicitud o entrevista(s) puede resultar en el despido. Entiendo, también, que estoy obligado a cumplir con todas las normas y reglamentos del empleador. Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**FOR PERSONNEL DEPARTMENT USE ONLY**

Arrange Interview?  Yes  No

Remarks: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

INTERVIEWER \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_  
Employed?  Yes  No Date of \_\_\_\_\_  
Employment: \_\_\_\_\_ Job Title: \_\_\_\_\_ Hourly  
Rate/Salary \_\_\_\_\_ Department \_\_\_\_\_

Notes: \_\_\_\_\_