

# SOLICITUD DE EMPLEO

## Empleador que ofrece igualdad de oportunidades laborales

No discriminamos por razon de raza, color, religion, origen, sexo, edad, impedimento f sico o mental, informacion genetica, ni por ninguna otra condicion protegida por ley o normativas. Es nuestra intencion ofrecer igualdad de oportunidades de empleo a todos los solicitantes calificados y que las decisiones de seleccion se basen en factores relacionados con el trabajo.

Conteste cada pregunta en su totalidad y con precision. No se procesara esta solicitud hasta que haya contestado todas las preguntas. Use papel en blanco si no tiene suficiente espacio en esta solicitud. Completelo con letra de molde o legible, salvo su firma en el reverso de la solicitud. Al leer y contestar las preguntas siguientes, tenga en cuenta que ninguna de las preguntas implica preferencias ilegales o discriminatorias que se basen en informacion no relacionada con el trabajo.

Puesto \_\_\_\_\_ Fecha de hoy \_\_\_\_\_

¿Usted busca empleo: de tiempo completo  de tiempo parcial  temporal ?

¿Cuando podra comenzar a trabajar? \_\_\_\_\_

Apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Telefono
Direccion actual	Ciudad	Estado	Codigo postal
Direccion email			

¿Es mayor de 18 anos? . . . . . S  No   
(Si a usted lo contratan, se le podra pedir que presente una prueba de edad)

Si lo empleamos, usted tiene que proveer prueba de que esta autorizado para trabajar en los Estados Unidos de America (U.S.A.).

¿Ha solicitado empleo en esta empresa anteriormente? S  No  En caso afirmativo, ¿cuando? \_\_\_\_\_

¿Ha trabajado en esta empresa anteriormente? S  No  En caso afirmativo, ¿cuando? \_\_\_\_\_

¿Ha sido declarado culpable de alguna violacion a la ley? Incluya toda admision de culpabilidad o declaracion de no disputa. (Excluir las infracciones menores de transito). . . . . S  No

En caso afirmativo, de los detalles \_\_\_\_\_  
(Una sentencia condenatoria no descalificara necesariamente a un solicitante de empleo).

Si a usted lo contratan, ¿piensa participar en algun otro negocio o conseguir otro empleo fuera de nuestro trabajo? . . . . . S  No

En caso afirmativo, de los detalles \_\_\_\_\_

Para los trabajos de conductor unicamente: ¿Tiene usted una licencia de conducir valida? . . . . . S  No

Numero de la licencia de conducir \_\_\_\_\_ Tipo de licencia \_\_\_\_\_

¿En que Estado (U.S.A.) obtuvo la licencia? \_\_\_\_\_

¿Le suspendieron o revocaron la licencia de conducir en los ultimos 3 anos? . . . . . S  No

En caso afirmativo, de los detalles: \_\_\_\_\_

Indique las actividades profesionales, comerciales, relacionadas con la industria o actividades c vicas y cargos oficiales ejercidos. (Excluir sindicatos [union] y afiliaciones por razon de raza, color, religion, origen, sexo, edad, impedimento f sico o mental, informacion genetica, u otro estado protegido.) \_\_\_\_\_

**Indique el nombre y direccion de las escuelas e instituciones educativas**

Cantidad de anos completados

Diploma, titulo o certificado obtenido

Materias cursadas

Escuela secundaria o GED: \_\_\_\_\_

Institucion terciaria o universidad: \_\_\_\_\_

Escuela vocacional o tecnica: \_\_\_\_\_

¿Que experiencia, habilidad, conocimiento o capacitacion adicional tiene usted que se relacione con el trabajo para el cual presenta la solicitud? \_\_\_\_\_

¿Que tipo de maquinas o equipo sabe operar, relacionados con el trabajo por el cual presenta la solicitud? \_\_\_\_\_

Indicar los nombres de sus empleadores en orden consecutivo; especifique primero su empleo actual o mas reciente. Incluya todos los periodos, incluso el servicio militar y cualquier periodo de desempleo. Si usted trabaja o trabajo por cuenta propia, de el nombre de la empresa y proporcione referencias comerciales. **Nota: la oferta del trabajo podra depender de que recibamos referencias aceptables de empleadores actuales y anteriores.**

NOMBRE DE LA EMPRESA		PUESTO Y DESCRIPCION DEL TRABAJO
DIRECCION		PERIODO DE EMPLEO DESDE (MES/ANO) / HASTA (MES/ANO) /
CIUDAD, ESTADO, CODIGO POSTAL		SUELDO INICIAL \$ SUELDO FINAL \$
SUPERVISORE(S)	TELEFONO	MOTIVO DE TERMINO DE LA RELACION LABORAL
NOMBRE DE LA EMPRESA		PUESTO Y DESCRIPCION DEL TRABAJO
DIRECCION		PERIODO DE EMPLEO DESDE (MES/ANO) / HASTA (MES/ANO) /
CIUDAD, ESTADO, CODIGO POSTAL		SUELDO INICIAL \$ SUELDO FINAL \$
SUPERVISORE(S)	TELEFONO	MOTIVO DE TERMINO DE LA RELACION LABORAL
NOMBRE DE LA EMPRESA		PUESTO Y DESCRIPCION DEL TRABAJO
DIRECCION		PERIODO DE EMPLEO DESDE (MES/ANO) / HASTA (MES/ANO) /
CIUDAD, ESTADO, CODIGO POSTAL		SUELDO INICIAL \$ SUELDO FINAL \$
SUPERVISORE(S)	TELEFONO	MOTIVO DE TERMINO DE LA RELACION LABORAL
NOMBRE DE LA EMPRESA		PUESTO Y DESCRIPCION DEL TRABAJO
DIRECCION		PERIODO DE EMPLEO DESDE (MES/ANO) / HASTA (MES/ANO) /
CIUDAD, ESTADO, CODIGO POSTAL		SUELDO INICIAL \$ SUELDO FINAL \$
SUPERVISORE(S)	TELEFONO	MOTIVO DE TERMINO DE LA RELACION LABORAL
NOMBRE DE LA EMPRESA		PUESTO Y DESCRIPCION DEL TRABAJO
DIRECCION		PERIODO DE EMPLEO DESDE (MES/ANO) / HASTA (MES/ANO) /
CIUDAD, ESTADO, CODIGO POSTAL		SUELDO INICIAL \$ SUELDO FINAL \$
SUPERVISORE(S)	TELEFONO	MOTIVO DE TERMINO DE LA RELACION LABORAL

¿Ha trabajado usted o ha asistido a la escuela con otros nombres? ..... S  No

En caso afirmativo, indique los nombres: \_\_\_\_\_

¿Esta usted empleado actualmente? ..... S  No

En caso afirmativo, ¿a quien nos sugiere que contactemos? \_\_\_\_\_

¿Lo despidieron alguna vez de un trabajo o se le ha pedido la renuncia? ..... S  No

En caso afirmativo, s rvase explicar: \_\_\_\_\_

De tres referencias, que no sean de familiares ni empleadores anteriores.

**Nombre**

**Direccion**

**Telefono**

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**SIRVASE LEER CADA DECLARACION CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMAR**

Certifico que toda la informacion proporcionada en esta solicitud de empleo es verdadera y completa. Entiendo que es posible que cualquier informacion falsa u omision me inhabilite para este empleo y podra llevar a mi despido si se descubre mas adelante.

**ENTIENDO QUE ESTA SOLICITUD, LAS DECLARACIONES VERBALES DE GERENTES O EL EMPLEO SUBSECUENTE NO CONSTITUYEN UN CONTRATO LABORAL EXPRESO O IMPLICITO, NI GARANTIZA UN EMPLEO POR DETERMINADO PERIODO. SOLO EL PRESIDENTE DE LA ORGANIZACION TIENE LA FACULTAD DE CELEBRAR UN CONTRATO LABORAL POR CIERTO PERIODO Y DICHO CONTRATO DEBE CELEBRARSE POR ESCRITO Y ESTAR FIRMADO POR EL PRESIDENTE Y EL EMPLEADO. EN CASO DE QUE SE ME CONTRATE, ENTIENDO QUE ES POR VOLUNTAD DEL EMPLEADOR Y LA RELACION LABORAL PUEDE DARSE POR TERMINADA EN CUALQUIER MOMENTO, CON O SIN MOTIVOS O NOTIFICACION PREVIA.**

He le do y comprendido estas declaraciones y, por medio de mi firma, consiento a ellas.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Esta solicitud tendra vigencia por un tiempo limitado. Consulte con un representante de la organizacion para obtener mas detalles.