

Un empleador de igualdad de oportunidades

Solicitud de empleo- Por favor imprima

Fecha Apellido Nombre de pila Medio Inicial

Dirección actual:

NúmeroCalle Nombre Ciudad Estado Zip

Dirección permanente *(si es diferente de la actual dirección)*

NúmeroCalle Nombre Ciudad Estado Zip

Teléfonos de contacto:

(____) _____ - _____ (____) _____ - _____
Teléfono de casa Célula Teléfono

Empleo deseado:

PosiciónnOmbre de/Company solicitando: _____

¿está solicitando:

- ¿trabajo regular a tiempo completo? Sí no
- ¿trabajo regular a tiempo parcial? Sí no
- ¿trabajo temporal, por ejemplo, trabajo del verano o del día de fiesta? Sí no

¿Qué días y horas está disponible para trabajar? _____

Si solicita trabajo temporal, durante qué período de tiempo estará disponible?

From: __ - __ Para: _____

¿está disponible para trabajar los fines de semana? Sí no

¿estaría disponible para trabajar horas extras, si es necesario? Sí no

Si se contrata, ¿en qué fecha puede empezar a trabajar? _____

Información personal:

¿alguna vez ha aplicado a o trabajado para Nos ¿Antes? Sí no
Si es así, ¿Cuándo? _____

¿tienes amigos o parientes que trabajan para Nos? Sí no
Si es así, indique los nombres y la relación:

Nombre Relación

Nombre Relación

Si es contratado, ¿tendría un medio de transporte fiable para y desde el trabajo? Sí no

¿tienes al menos 18 años de edad? *(si es menor de 18 años, el contrato está sujeto a la verificación de que usted edad legal mínima.)* Sí no

Si es contratado, ¿puede presentar evidencia de su ciudadanía estadounidense o prueba de su derecho legal a vivir
¿y trabajar en este país? Sí no

¿es usted capaz de realizar las funciones esenciales del trabajo para el que se está aplicando, ya sea con o sin alojamiento razonable? Sí no

Si no, describa la diversiónfunciones que no se pueden realizar:

(Nota: Cumplimos con laLey de mericans con discapacidades y considerar medidas razonables de alojamiento que puedan ser necesarias para que los solicitantes/empleados elegibles desempeñen funciones esenciales. El alquiler puede estar sujeto a pasar un examen médico, y a las pruebas de habilidad y agilidad.)

¿está usted actualmente empleado? Sí no
Si es así, ¿podemos contactar a su empleador actual? Sí no

Educación, capacitación y experiencia:

Escuela	Nombre y Ciudad	# De Años	Grado o Diploma
----------------	------------------------	------------------	------------------------

Alta Escuela	Nombre _____ Dirección _____ Ciudad _____ Estado Zip _____	_____	Sí no
---------------------	--	-------	-------

Universidad	Nombre _____ Dirección _____ Ciudad _____ Estado Zip _____	_____	Sí no
--------------------	--	-------	-------

Profesional Negocio	Nombre _____ Dirección _____ Ciudad _____ Estado Zip _____	_____	Sí no
----------------------------	--	-------	-------

Muchos de nuestros clientes (clientes) no hablan inglés. ¿hablas, Escribir o entender cualquier extranjero
¿Idiomas? Sí no

Si es así, ¿qué idiomas? _____

Razón para salir: _____

Si actualmente es empleado, ¿podemos contactar a este empleador para una referencia? Sí no

Nombre del empleador (#3) _____ Tipo de negocio _____ Teléfono # (____) _____ - _____

NúmeroCalle Nombre _____ Ciudad _____ Estado _____ Zip _____

Nombre de su supervisor _____ Fechas de empleo _____

Su posición y deberes: _____

Razón para salir: _____

Si actualmente es empleado, ¿podemos contactar a este empleador para una referencia? Sí no

Nombre del empleador (#4) _____ Tipo de negocio _____ Teléfono # (____) _____ - _____

NúmeroCalle Nombre _____ Ciudad _____ Estado _____ Zip _____

Nombre de su supervisor _____ Fechas de empleo _____

Su posición y deberes: _____

Razón para salir: _____

Si actualmente es empleado, ¿podemos contactar a este empleador para una referencia? Sí no

Nota: Adjunte página (s) adicional si es necesario.

Servicio militar:

¿ha obtenido alguna habilidad o habilidades especiales como resultado del servicio militar? Sí no

Si es así, describa:

Por favor lea detenidamente, Inicial de cada párrafo, y firmar a continuación:

_____ Por la presente Certifico que no he retenido sin saberlo ninguna Inforción que podría perjudicar afectar a mi oportunidades de empleo y que las respuestas dadas por mí son verdaderas y correctas a lo mejor de mi conocimiento. Certifico además que yo, el solicitante abajo firmante, he completado personalmente esta solicitud. Entiendo que cualquier omisión o inestabilidad del hecho material en esta solicitud o en cualquier documento utilizado para asegurar el empleo será motivo para el rechazo de esta solicitud o para la descarga inmediata si estoy empleado, sin importar el tiempo transcurrido antes Descubrimiento.

_____ Por la presente autorizo Esta empresa para investigar minuciosamente mis referencias, registro de trabajo, Educación y otros asuntos es decir, una revisión completa de antecedentes penales relacionados con mi idoneidad para el empleo y, además, autorizar las referencias que he enumerado para revelar a la empresa todos y cada cartas, informes y otra información relacionada con mis registros de trabajo, sin darme aviso previo de tal divulgación. Además, por la presente libero a la compañía, a mis antiguos empleadores y a todas las demás personas, corporaciones, asociaciones y asociaciones de cualquier reclamación, Demandas o pasivos que surjan de o de cualquier forma relacionados con dicha investigación o divulgación.

_____ Entiendo que no hay nada contenido en la aplicación, or transmitido durante cualquier entrevista que puede ser concedida o durante mi empleo, si es contratado, tiene la intención de crear un contrato de trabajo entre la empresa y yo. Además, entiendo y estoy de acuerdo que si estoy empleado, mi empleo no es para un período definido o determinable y puede ser terminado en cualquier momento, con o sin previo aviso, a la opción de yo o la empresa, y que no promesas o representaciones contrario a lo anterior son vinculantes en la empresa a menos que se hace en escritoNG y firmado por mí y una empresa representante designado.

_____ Debe una búsqueda de registros públicos (incluyendo registros documenting un arresto, acusación, Convicción la acción judicial civil, gravamen de impuesto o juicio excepcional) sea conducido por internal personal empleado por Esta empresa, Tengo derecho a copias de cualquier registro público obtenido por ellos a menos que marque la casilla de verificación de abajo. Si no me contratan como resultado de tal información, tengo derecho a una copia de cualquiera de esos registros, aunque he revisado la casilla de abajo.

Renuncio a recibir una copia de cualquier registro público descrito en el párrafo anterior.

_____ **Fecha**

_____ **Firma del solicitante**