



APLICACIÓN DE EMPLEO

Nosotros consideramos los aplicantes para todas las posiciones sin considerar raza, color, sexo, país de origen, edad, estado militar, la presencia de condición médica o impedido no relacionados al trabajo o cualquier otro estado legalmente protegido.

(FAVOR DE IMPRIMIR)		FECHA DE APLICACION
APELLIDO	NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
DIRECCION		TELEPFONO
CIUDAD	ESTADO/CODIGO POSTAL	NUMERO DE FACSIMILE
POSICION(ES) POR LA CUAL HA APLICADO		NUMERO DE SEGURO SOCIAL
EN CASO DE EMERGENCIA NOTIFIQUE:		RELACION
DIRECCION		TELEFONO

EDUCACION	NOMBRE Y LOCALIZACION	AÑOS QUE ASISTIO	SE GRADUO?	QUE ESTUDIO?
ESCUELA SUPERIOR				
COLEGIO				
INTERCAMBIO/NEGOCIO/TECNOLOGICO				

HISTORIA DE TRABAJO

Favor de proveer una historia completa de todas las posiciones que ha tenido, incluyendo servicio militar, tiempo parcial, verano, y empleo voluntario, use papel adicional si es necesario. Liste en orden cronológico comenzando con el más reciente o la posición presente.

MES Y AÑO	NOMBRE Y DIRECCION DE EMPLEADOR	SALARIO	POSICION	RAZON PARA DESPIDO
DESDE				
A				
TITULO DE TRABAJO Y RESPONSABILIDADES PRINCIPALES				
NOMBRE Y TITULO DE SUPERVISOR				
DESDE				
A				
TITULO DE TRABAJO Y RESPONSABILIDADES PRINCIPALES				
NOMBRE Y TITULO DE SUPERVISOR				
DESDE				
A				
TITULO DE TRABAJO Y RESPONSABILIDADES PRINCIPALES				
NOMBRE Y TITULO DE SUPERVISOR				

EMPLEO DESEADO

Aplicando para la posición de: _____ Sueldo/salario deseado: _____ Fecha disponible: _____
 Tiempo completo Tiempo parcial Si es tiempo parcial, cuántas horas por semana? _____

Aquí le doy permiso para contactar los empleadores listados arriba concerniente a mi experiencia previa de trabajo. Firma _____
 (Si Usted no deseq que nosotros contactemos algún empleador suyo, favor de indicarlo aquí: _____)

CERTIFICACION Y ACUERDO

Yo certifico que toda la información en esta aplicación es cierta y correcta.. Yo también certifico que yo he mencionado toda mi experiencia de trabajo y entrenamiento en esta aplicación. Entiendo que la compañía puede hacer una investigación completa de mi entera historia personal y de trabajo y puede verificar toda la información dada en mi aplicación de trabajo, papeles relacionados, o entrevistas orales. Yo autorizo esta investigación dando y recibiendo cualquier información requerida por la compañía y ,,,,de todas responsabilidades dando o recibiendo tal información. Yo entiendo que la falsificación de la información dada o otra información derogatoria,,,como resultado de esta investigación puede kkkde ser empleado, y si empleado puede ser sujeto a despido inmediato. Yo además entiendo que esta es una aplicación de empleo y no una oferta de empleo se me ha ofrecido. Yo entiendo que si yo fuera empleado, tal empleo es por un periodo indefinido de tiempo y que la compañía puede cambiar el sueldo, beneficios y condiciones a cualquier tiempo. Además, yo entiendo que mi empleo puede ser terminado con o sin causa y con o sin aviso a cualquier tiempo por opción de la compañía o mía.

Firma de aplicante _____ Fecha _____