

## APLICACIÓN DE EMPLEO

### INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

NUMERO DE SEGURO SOCIAL: \_\_\_\_\_

APELLIDO: \_\_\_\_\_ PRIMER NOMBRE: \_\_\_\_\_ SEGUNDO NOMBRE: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE CALLE Y NUMERÓ      APT/# DE UNIDAD      CIUDAD      ESTADO      CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO: (\_\_\_\_) - \_\_\_\_ - \_\_\_\_      CELULAR: (\_\_\_\_) - \_\_\_\_ - \_\_\_\_      BEEPER: (\_\_\_\_) - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

ES USTED MAYOR DE 18 AÑOS?:      SI      NO

FECHA DISPONIBLE: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

LOCALIZACIONES DESEADAS: \_\_\_\_\_

SUELDO DESEADO: \_\_\_\_\_/HORA      DÍAS/HORAS DISPONIBLE: *S M T W T F S*       1<sup>ER</sup> TURNO       2<sup>DO</sup> TURNO       3<sup>ER</sup> TURNO  
(marque todas las que apliquen)       TIEMPO COMPLETO       MEDIO TIEMPO       FINES DE SEMANA

POSICIÓN DESEADA: \_\_\_\_\_

¿ESTA AUTORIZADO DE TRABAJAR LEGALMENTE DENTRO DE LOS ESTADOS UNIDOS?      SI      NO

¿TIENE TRASPORTE CONFIABLE?:      SI      NO      SI SU RESPUESTA ES SI, QUE TIPO: AUTO  CAMION  OTRO: \_\_\_\_\_

¿COME SE ENTERO DE NUESTRA COMPAÑÍA? \_\_\_\_\_

¿COMO CONDICIÓN DE EMPLEO, ESTARÍA USTED DISPUESTO A SOMETERSE A UN ANÁLISIS DE USO DE DROGAS?      SI      NO

¿CON O SIN TENER COMODIDADES RAZONABLES, HAY ALGUNA RAZÓN POR LA CUAL NO PODRÁ LLEVAR A CABO LAS FUNCIONES REQUERIDAS POR EL PUESTO AL CUAL ESTÁ APLICANDO?

SI      NO      SI SU RESPUESTA ES SI, POR FAVOR EXPLIQUE: \_\_\_\_\_

¿HA SIDO CONDENADO DE COMETER UNA FELONÍA?      SI      NO      ¿SI SÍ, CUANDO? \_\_\_\_\_  
(CONVICIONES CRIMINALES NO NECESARIAMENTE LO DESCALIFICARAN DE SER CONSIDERADO PARA UNA OPORTUNIDAD DE EMPLEO)

### EDUCACIÓN. Compruebe su nivel de educación mas alto.

GED       PREPARATORIA       ALGÚN COLEGIO       AA/AS       BA/BS

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFIQUE: \_\_\_\_\_  
NOMBRE      RELACIÓN

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_      TELÉFONO: \_\_\_\_\_

Somos un Empleador de Igualdad de Oportunidades sin discriminación debido a raza, edad, sexo, origen nacional, inhabilidades, o cualquier otra condición en la manera proveída por la ley. Se le advierte que nosotros promovemos un "ambiente laboral anti-droga" y todo solicitante será sometido a un análisis para determinar el uso ilegal de sustancias químicas. También será probable de que hagamos una investigación de fondo de todos solicitantes. Por favor escriba sus iniciales confirmando que ha leído y entendido nuestras pólizas anti-droga y de investigación de fondo.

## EXPERIENCIA LABORAL DEL SOLICITANTE

- 1) NOMBRE DE COMPAÑIA: \_\_\_\_\_ SUELDO: \$ \_\_\_\_\_ /HR: \_\_\_\_\_  
 NUMERO DE TELEFONO: (\_\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ SUPERVISOR: \_\_\_\_\_  
 FECHAS DE EMPLEO: DE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 RAZÓN POR LA CUAL DECIDIÓ IRSE: \_\_\_\_\_  
 FUE UNA POSICIÓN TEMPORAL? Si No NOMBRE DE AGENCIA: \_\_\_\_\_  
 PUESTO: \_\_\_\_\_
- 2) NOMBRE DE COMPAÑIA: \_\_\_\_\_ SUELDO: \$ \_\_\_\_\_ /HR: \_\_\_\_\_  
 NUMERO DE TELEFONO: (\_\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ SUPERVISOR: \_\_\_\_\_  
 FECHAS DE EMPLEO: DE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 RAZÓN POR LA CUAL DECIDIÓ IRSE: \_\_\_\_\_  
 FUE UNA POSICIÓN TEMPORAL? Si No NOMBRE DE AGENCIA: \_\_\_\_\_  
 PUESTO: \_\_\_\_\_  
 QUE TIPO DE SUELDO DESEA OBTENER? \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS:** Por favor de dar los nombres e información de tres personas que no sean parientes suyos.

NOMBRE	DIRECCIÓN Y TELÉFONO	COMPAÑÍA	AÑOS EN CONOCERSE
1.			
2.			
3.			

YO AUTORIZO LA INVESTIGACIÓN DE TODA DECLARACIÓN PROPORCIONADA EN ESTA APLICACIÓN. TENGO POR ENTENDIDO QUE CUALQUIER REPRESENTACIÓN FALSA U OMISIÓN DE HECHOS SERÁ CAUSA SUFICIENTE PARA EL RECHAZO DE DICHA APLICACIÓN. ASÍ MISMO ESTOY DE ACUERDO Y ENTIENDO QUE MI EMPLEO ES POR UN PERIODO INDEFINIDO Y PODRÁ, SIN CONSIDERAR LA FECHA DE ENTREGA DE MI SUELDO, SER TERMINADO EN CUALQUIER MOMENTO Y SIN PREVIO AVISO.

FIRMA: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

**SOLICITANTE – NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA.**

INTERVIEWER COMMENTS: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

INTERVIEWED BY: \_\_\_\_\_ DATE: \_\_\_\_\_

TEST RESULTS: MATH \_\_\_\_\_% COMP \_\_\_\_\_% SPELLING \_\_\_\_\_% FILING \_\_\_\_\_% SAFETY \_\_\_\_\_%  
 DATA ENTRY \_\_\_\_\_KPM TYPING \_\_\_\_\_WPM WORD \_\_\_\_\_% EXCEL \_\_\_\_\_% OTHER \_\_\_\_\_

MINIMUM RATE: \_\_\_\_\_

BILINGUAL: YES NO IF YES, SPECIFY: \_\_\_\_\_

DRUG TEST: YES NO DATE: \_\_\_\_\_