



EMPLEO / SOLICITUD DE EMPLEO

INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE: _____ **FECHA:** _____
Primer Initial Apellido

DIRECCIÓN: _____
Dirección Apt/Suite

_____ Ciudad Estado Código Postal

Correo: _____ **CELL:** _____

SOCIAL SECURITY NUMBER (SSN): _____ - _____ - _____

Fecha Disponible: _____ **PAGO DESEADO:** \$ _____ HOUR SALARY

Posición solicitada: _____

Empleo deseado: FULL-TIME PART-TIME SEASONAL

Elegibilidad Para Empleo

¿ES LEGALMENTE ELEGIBLE PARA TRABAJAR EN LOS EE. UU.? SI NO*

¿ALGUNA VEZ HA TRABAJADO PARA ESTE EMPLEADOR? SI* NO

*EN CASO QUE SI, ESCRIBA LAS FECHAS DE INICIO Y FINALIZACIÓN: _____

¿ALGUNA VEZ HAS SIDO CONDENADO POR UN DELITO GRAVE? SI* NO

*EN CASO QUE SI, EXPLIQUE: _____

EDUCACIÓN

HIGH SCHOOL: _____ **CITY / STATE:** _____

FROM: _____ **TO:** _____

GRADUATE? SI NO **DIPLOMA:** _____

COLLEGE: _____ **CITY / STATE:** _____

FROM: _____ **TO:** _____

GRADUATE? SI NO **DEGREE:** _____

OTHER: _____ **CITY / STATE:** _____

FROM: _____ TO: _____

DEGREE/CERTIFICATION: _____

OTHER: _____ CITY / STATE: _____

FROM: _____ TO: _____

DEGREE/CERTIFICATION: _____

EMPLEO ANTERIOR

EMPLEO 1: _____

Compania/Individual

CORREO: _____ TEL: _____

DIRECCIÓN: _____

Dirección

Apt/Suite

Cuidad

Estado

Codigo Postal

PAGO INICIAL: \$ _____ HOUR SALARY PAGO FINAL: \$ _____ HOUR SALARY

TITULO: _____ RESPONSABILIDADES: _____

FECHA INCICIO: _____ FECHA FINAL: _____

RAZÓN DE PARTIR: _____

EMPLEO 2: _____

Compania/Individual

CORREO: _____ TEL: _____

DIRECCIÓN: _____

Dirección

Apt/Suite

Cuidad

Estado

Codigo Postal

PAGO INICIAL: \$ _____ HOUR SALARY PAGO FINAL: \$ _____ HOUR SALARY

TITULO: _____ RESPONSABILIDADES: _____

FECHA INCICIO: _____ FECHA FINAL: _____

RAZÓN DE PARTIR: _____

EMPLEO 3: _____

Compania/Individual

CORREO: _____ TEL: _____

DIRECCIÓN: _____
Dirección Apt/Suite

Ciudad Estado Código Postal

PAGO INICIAL: \$ _____ HOUR SALARY PAGO FINAL: \$ _____ HOUR SALARY

TITULO: _____ RESPONSABILIDADES: _____

FECHA INCICIO: _____ FECHA FINAL: _____

RAZÓN DE PARTIR: _____

REFERENCIAS
(SOLO PROFESIONAL)

NOMBRE: _____ **RELACIÓN:** _____
Nombre Apellido

COMPAÑÍA: _____ TITULO: _____

CORREO: _____ TEL: _____

NOMBRE: _____ **RELACIÓN:** _____
Nombre Apellido

COMPAÑÍA: _____ TITULO: _____

CORREO: _____ TEL: _____

NOMBRE: _____ **RELACIÓN:** _____
Nombre Apellido

COMPAÑÍA: _____ TITULO: _____

CORREO: _____ TEL: _____

SERVICIO MILITAR

¿ES USTED UN VETERANO? YES NO

RAMA: _____ RANGO EN EL ALTA: _____

FECHA INICIAL: _____ FECHA FINAL: _____

TIPO DE DESCARGA: _____

SI NO ES HONORABLE, POR FAVOR EXPLIQUE: _____

CONSENTIMIENTO DE VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES

SI SE LE PREGUNTA, ¿ESTÁ DISPUESTO A DAR SU CONSENTIMIENTO A UNA VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES? SI NO

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

El solicitante entiende que este es un empleador de igualdad de oportunidades y comprometido con la excelencia a través de la diversidad. Para garantizar que esta solicitud es aceptable, por favor imprima o escriba con la solicitud completamente completada para que sea considerada.

Por favor complete cada sección INCLUSO SI decide adjuntar un CV.

Yo, el solicitante, certifico que mis respuestas son verdaderas y honestas, según mi conocimiento. Si esta solicitud conduce a mi empleo eventual, entiendo que cualquier información falsa o engañosa en mi solicitud o entrevista puede resultar en mi empleo que se termina.

FIRMA: _____ **FECHA:** _____

NOMBRE COMPLETO: _____