

# SOLICITUD DE EMPLEO

## Empleador que ofrece igualdad de oportunidades laborales

No discriminamos por razón de raza, color, religión, origen, sexo, edad, impedimento físico o mental, información genética, ni por ninguna otra condición protegida por ley o normativas. Es nuestra intención ofrecer igualdad de oportunidades de empleo a todos los solicitantes calificados y que las decisiones de selección se basen en factores relacionados con el trabajo.

Conteste cada pregunta en su totalidad y con precisión. No se procesará esta solicitud hasta que haya contestado todas las preguntas. Use papel en blanco si no tiene suficiente espacio en esta solicitud. Complételo 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 información no relacionada con el trabajo.

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

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

¿Cuándo podría comenzar a trabajar? \_\_\_\_\_

Apellido

Primer nombre

Segundo nombre

Teléfono

Dirección actual

Ciudad

Estado

Código postal

Dirección email

¿Es mayor de 18 años? . . . . . Sí  No   
(Si a usted lo contratan, se le podrá 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? Sí  No  En caso afirmativo, ¿cuándo? \_\_\_\_\_

¿Ha trabajado en esta empresa anteriormente? Sí  No  En caso afirmativo, ¿cuándo? \_\_\_\_\_

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

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

Para los trabajos de conductor únicamente: ¿Tiene usted una licencia de conducir válida? . . . . . Sí  No

Tipo de licencia \_\_\_\_\_

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

¿Le suspendieron o revocaron la licencia de conducir en los últimos 3 años? . . . . . Sí  No

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

Indique las actividades profesionales, comerciales, relacionadas con la industria o actividades cívicas y cargos oficiales ejercidos. (Excluir sindicatos [union] y afiliaciones por razón de raza, color, religión, origen, sexo, edad, impedimento \_\_\_\_ físico o mental, información genética, u otro estado protegido.) \_\_\_\_\_

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

Cantidad de años completados

Diploma, título o certificado obtenido

Materias cursadas

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

Institución terciaria o universidad: \_\_\_\_\_

Escuela vocacional o técnica: \_\_\_\_\_

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

¿Qué tipo de máquinas 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 más reciente. Incluya todos los períodos, incluso el servicio militar y cualquier período de desempleo. Si usted trabaja o trabajó por cuenta propia, dé el nombre de la empresa y proporcione referencias comerciales. **Nota: la oferta del trabajo podrá depender de que recibamos referencias aceptables de empleadores actuales y anteriores.**

NOMBRE DE LA EMPRESA		PUESTO Y DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO
DIRECCIÓN		
CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL		PERÍODO DE EMPLEO DESDE (MES/AÑO) / HASTA (MES/AÑO) /
SUPERVISORE(S)	TELÉFONO	MOTIVO DE TÉRMINO DE LA RELACIÓN LABORAL
NOMBRE DE LA EMPRESA		PUESTO Y DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO
DIRECCIÓN		
CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL		PERÍODO DE EMPLEO DESDE (MES/AÑO) / HASTA (MES/AÑO) /
SUPERVISORE(S)	TELÉFONO	MOTIVO DE TÉRMINO DE LA RELACIÓN LABORAL
NOMBRE DE LA EMPRESA		PUESTO Y DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO
DIRECCIÓN		
CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL		PERÍODO DE EMPLEO DESDE (MES/AÑO) / HASTA (MES/AÑO) /
SUPERVISORE(S)	TELÉFONO	MOTIVO DE TÉRMINO DE LA RELACIÓN LABORAL
NOMBRE DE LA EMPRESA		PUESTO Y DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO
DIRECCIÓN		
CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL		PERÍODO DE EMPLEO DESDE (MES/AÑO) / HASTA (MES/AÑO) /
SUPERVISORE(S)	TELÉFONO	MOTIVO DE TÉRMINO DE LA RELACIÓN LABORAL

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

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

¿Está usted empleado actualmente? ..... Sí  No

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

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

En caso afirmativo, sírvase explicar: \_\_\_\_\_

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

<b>Nombre</b>	<b>Dirección</b>	<b>Teléfono</b>
---------------	------------------	-----------------


**SÍRVASE LEER CADA DECLARACIÓN CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMAR**

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

**ENTIENDO QUE ESTA SOLICITUD, LAS DECLARACIONES VERBALES DE GERENTES O EL EMPLEO SUBSECUENTE NO CONSTITUYEN UN CONTRATO LABORAL EXPRESO O IMPLÍCITO, NI GARANTIZA UN EMPLEO POR DETERMINADO PERÍODO. SÓLO EL PRESIDENTE DE LA ORGANIZACIÓN TIENE LA FACULTAD DE CELEBRAR UN CONTRATO LABORAL POR CIERTO PERÍODO 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 RELACIÓN LABORAL PUEDE DARSE POR TERMINADA EN CUALQUIER MOMENTO, CON O SIN MOTIVOS O NOTIFICACIÓN PREVIA.**

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

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

Esta solicitud tendrá vigencia por un tiempo limitado. Consulte con un representante de la organización para obtener más detalles.