

APLICACION DE EMPLEO

INFORMACION PERSONAL

Fecha _____ Locación _____

Nombre _____
Apellido Nombre Segundo Nombre No. de Seguro Social

Dirección _____
Calle Ciudad Estado y Código Postal No. de Tel.

Fecha de nacimiento (menor de 19) _____ Si es contratado usted califica mayoría de edad? _____

En caso de emergencia notificar a _____
Nombre Dirección Teléfono

Tiene licencia válida para operar un vehículo? _____ Ha sido revocada? _____

Si fué explique _____

Tiene otro trabajo o empleo suplementario? Si tiene que tipo de negocio o trabajo y horas que trabaja en su propio negocio o trabajo. _____

Que responsabilidades tal vez afecten su asistencia? _____

EDUCACION Y SERVICIOS

Nombre y locación Grado superior terminado y en que año

Escuela Primaria _____

Escuela Secundaria _____

Colegio _____

Otras técnicas o entrenamientos especiales _____

Servicio Militar _____
Rama Categoría Fecha de Entrada Fecha de Salida Deberes en el Servicio

Es miembro de la Guardia Nacional de Reserva? _____ Estuvo Listo? _____

EMPLEO DECEADO

Posición _____ Salario deceado _____ Cuando puede empezar _____

Como llega al trabajo? _____ Turno que puede trabajar? _____

Puede trabajar tiempo completo o parcial? _____ Si tiempo parcial que días y horas? _____

Podría trabajar tiempo extra y Sábados si es requerido? _____

Nombre de familiares y amigos que trabajan aquí _____

Antes aplicó o trabajó para esta compañía? _____

INFORMACION DE ANTECEDENTES

A sido convicto de alguna felonía Si _____ No _____ Si fue explique en detalles _____

Nos podemos poner en contacto con su patrón actual? _____ Si por ahora esta empleado, porque ha decidido cambiar? _____

Alguna vez ha sido despedido o forzado a renunciar en algun trabajo? Si fue explique _____

Ha tenido aseguranza de empleo en el pasado? _____ Si ha tenido fecha y cantidad de el último cheque de beneficio _____

PATRONES ANTERIORES Enliste abajo los pasados tres patrones, cuando empezó y cuando terminó.

Fecha Mes y año	Nombre, Dirección, Teléfono del Patrón	Salario	Posición	Razón por irse
De		Por Hora		
Al		Promedio por Semana		
De		Por Hora		
Al		Promedio por Semana		
De		Por Hora		
Al		Promedio por Semana		

REFERENCIAS (Nombre, dirección, y ocupación de tres personas (no empleados anteriores aquí o familiares).

Es esto entendido y acordado sin ninguna falsa declaración por mi en esta aplicación será causa para cancelar en esta aplicación y separación de el trabajo si he sido contratado. YO HE ENTENDIDO QUE COMO SOY LIBRE A RENUNCIAR CUANDO SEA, EL PATRON TIENE EL DERECHO DE TERMINAR MI EMPLEO CUANDO SEA CON O SIN CAUSA Y SIN PREVIA NOTICIA. Yo entiendo que el representante de el patrón tiene la autoridad para hacer promesas por el contrario, yo doy al patrón el derecho de investigar todas las referencias y para asegurar la información adicional acerca de mi, relacionado al trabajo. Yo soy libre de responsabilidad al patrón y sus representantes por solicitar dicha información y todas las personas, corporaciones y organizaciones por facilitar dicha información. Esta aplicación es corriente por 60 días. Después de esta fecha si no ha oido nada de el patrón y sigue queriendo ser considerado para el empleo será necesario llenar una aplicación nueva.

Fecha _____ Firma del Solicitante _____

Testigos _____

COMENTARIOS DE LA ENTREVISTA: (El solicitante no debera escribir en este espacio).

Entrevistado por _____

Fecha de la Entrevista _____