



Solicitud de Empleo

Agradecemos su interés en nuestra organización y le aseguramos que estamos sinceramente interesados en sus calificaciones. Una comprensión clara de sus antecedentes y de historia nos ayudará a potencialmente le colocamos en una posición que cumpla con sus objetivos y los de la organización. Solicitantes calificados son considerados para todas las posiciones sin importar la raza, color, religión, sexo, embarazo, origen nacional, ascendencia, edad, estado civil o de veterano, orientación sexual, identidad de género o la presencia de una condición médica o discapacidad (mental o física) que no es relacionada con el trabajo.

Información Personal		Número de Seguridad Social	Fecha de Aplicación
Apellido	Nombre de Pila	Inicial del Segu	Numero de Teléfono
La Direccion Actual	Ciudad	Estado Cremallera	Referido Por
Estás de menos de 18 Años y de Edad? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Sobre oferta de empleo, se requerirá la verificación de su derecho leagl para trabajar en los Estados Unidos.		Ha usado otro nombre?
Número de licencia de conducir	Estado	Fecha de Caducidad	Los registros de conducción
Alguna vez ha sido condenado por un delito (delito o falta grave)? Tal convicción no necesariamente le descalifica para el empleo. Las condenas por delitos relacionados con la marihuana menores que son más de dos años de edad no tienen que estar en la lista.) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		En caso afirmativo, por favor explique:	

El Empleo Deseado		Fecha Disponible	Salario Deseado
Posición deseada o área de interés	Ha solicitado a esta organización antes? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		En caso afirmativo, indique la fecha y la posición solicitada:
Alguna vez ha sido empleado por nuestra organización? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	En caso afirmativo, dar fechas de empleo.	Nombre de amigos o parientes empleados por esta organización	
Que son capaces de realizar las funciones esenciales para el trabajo para el cual está solicitando con o sin ajustes razonables? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Se puede trabajar horas extras? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Está trabajando actualmente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Si es así, podemos contactar a su empleador actual? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Esta' usted dispuesto a viajar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Comentarios			

Educación/U.S. Servicio Militar		Indique ningún idioma, distintos de Inglés, que Hable _____ Leer _____ Escribir _____	
Nivel Escolar	Nombre/Ubicación de la Escuela:	La Licenciatura	Unidades terminadas y promedio de calificaciones.
Escuela Secundaria			Grados y/o Diplomas
Universidad			
Otro			
Certificados o Licencias Profesionales		Estás tomando actualmente cualquiera de los cursos educativos? En caso afirmativo, qué y dónde? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Alguna vez ha servido en las Fuerzas Armadas USA? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		En caso afirmativo, deberes militares y la formación:	
Enumere las organizaciones relacionadas con el trabajo, clubes, sociedades profesionales u otras asociaciones a las que pertenece, puede omitir aquellas que indican que su raza, religión, color, origen nacional, ascendencia, sexo o edad.			

Referencias		Por favor enumere tres no parientes que están calificados para evaluar sus capacidades.	
	Nombre y Dirección	Teléfono	Ocupación
1			Conocido Años
2			
3			

Información Emergencia		En caso de emergencia notifique:	
Nombre		Número de Teléfono	
Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal

Historial de Empleo		Dar registro de empleo lo más completamente posible, Listible, enumerando el empleo más reciente primero. Incluir periodos independiente/ autónomos y de tiempo parcial o trabajos de verano.				
Nombre de la empresa y la ubicación	Teléfono	Puesto(s), celebrada	Tarifa de pago (Hr/Sem/Mo)	Fecha de empleo	Motivo de su salida	Descripción de tareas
			Iniciar:	Finales:		
Typo de Negocio			Finales:	De:		
			Iniciar:	Finales:		
Typo de Negocio			Finales:	De:		
			Iniciar:	Finales:		
Typo de Negocio			Finales:	De:		
			Iniciar:	Finales:		
Typo de Negocio			Finales:	De:		
Podemos contactar a estos patrones?		Comentarios				
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No						

Reconocimiento

- Autorizo a todas las corporaciones, empresas, ex empleadores, agencias de crédito, instituciones educativas, organismos encargados de hacer cumplir la ley, ciudad, estado, condado y los tribunales federales, los servicios militares y de las personas a liberar información que puedan tener sobre mí a la persona o empresa con la que este formulario ha sido presentada, o su agente, Kroll Background America, Inc., y liberar todas las partes implicadas de toda responsabilidad y la responsabilidad de hacerlo. También autorizo a la obtención de un informe de investigación del consumidor y entiendo que puede contener información acerca de mis antecedentes, el modo de vida, el carácter y la reputación personal. Esta autorización, en su forma original o una copia, será válido para este y todos los informes futuros o actualizaciones que se pueden solicitar. Para más información puede estar disponible a petición por escrito dentro de un período razonable de tiempo.
 Marque esta casilla si decide renunciar a su derecho a recibir una copia de cualquier registro público obtenida de conformidad con la sección del Código Civil de California 1786.53. "Publicrecords" significa registros que documenten un arresto, acusación, convicción, judicialaction civil, el gravamen de impuestos, o juicio pendiente.
- Yo entiendo que si estoy siendo considerado para el empleo de esta empresa, se me exigirá a someterse a una prueba física y drogas / alcohol posterior a la oferta (todos los cuales será pagado por esta empresa) y autorizar la liberación de la física de exámenes y pruebas a esta empresa. Los solicitantes cuyos resultados de examen son (sustancias prohibidas presentes) positivos no serán elegibles para un nuevo examen empleo.
- Cualquier aceptación de empleo se afirma sobre la veracidad de las declaraciones escritas y verbales que aparecen en este proceso de solicitud y previa al empleo. Yo entiendo que si mi empleador encuentra que cualquier declaración que haya hecho no es veraz, cualquier trabajo me extendió podrá retirarse y, si se emplea, puedo estar sujeto a la terminación.
- Autorizo al Centro Nacional de Registros de personal, St. Louis, Missouri, u otro custodio de mis archivos militares para liberar a Kroll Background America, Inc. información o fotocopias de mis personal militar y de los registros médicos relacionados, o únicamente la siguiente información / registros.

_____ Servicio # _____
 Rama de Servicio _____ Apartirde _____ Hasta de fecha de _____

- Entiendo que esta solicitud de empleo no debe ser confundido como una garantía de empleo por un tiempo específico. Además, entiendo que mi empleo con esta compañía no constituye ningún tipo de contrato, implícita o explícita, y tal empleo será rescindible a voluntad, ya sea por mí mismo o mi empleador, previa notificación de una parte a la otra. Mi empleo continuado depende de un rendimiento satisfactorio y la continua necesidad de mis servicios según lo determinado por esta organización.
- Doy mi aprobación del empleador, después de mi despido para liberar la información que se estime apropiada con respecto a mi empleo con o terminación de la organización, a cualquier persona que tiene una base razonable para efectuar dicha investigación. Siempre y cuando la información no se conoce por esta organización da a conocer es inexacta, esta organización no incurrirá en responsabilidad legal de cualquier naturaleza en relación con el suministro de dicha información.
- Entiendo que mi solicitud de empleo será colocado en un estado activo durante un período de seis meses durante el cual será revisada como ofertas de trabajo se producen en mi área (s) de interés trabajo. También entiendo que si yo lo deseo de seguir siendo considerado para ofertas de trabajo más allá del período de seis meses, tengo que volver a aplicar por (a) la presentación de una nueva solicitud de empleo o (b) la presentación de una carta de solicitud de renovación de mi solicitud e incluir una actualización de mis calificaciones (reciente historial de trabajo, logros educativos, etc.).
- Reconozco que he leído todas las declaraciones anteriores y que los entiendo.

 Firma del solicitante

 Fecha

Rev. 02-19-2016