# Personal

# Nombre: Apellido: Fecha:

# Dirección: Número:

# Ciudad: Estado: Cremallera:

# Posición deseada:

# ¿Puede desempeñar las funciones esenciales del puesto para el que se postula? 🞎 Sí 🞎 No

# Si la respuesta es no, sírvase explicarla. (Si tiene alguna pregunta sobre qué funciones son aplicables al puesto para el que está solicitando, pregunte al entrevistador antes de responder esta pregunta)

# ¿Cuándo estaría disponible para comenzar a trabajar?

# ¿Está disponible para trabajar: 🞎 DÍAS, 🞎 NOCHES 🞎 , FINES DE SEMANA, 🞎 TIEMPO COMPLETO?

# Si no puede trabajar a tiempo completo, por favor explique:

# Días y Horarios Disponibles: 🞎DOMINGO 🞎LUNES MARTES 🞎 🞎MIÉRCOLES JUEVES 🞎 🞎VIERNES SÁBADO 🞎

# De:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Para:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (Si se emplea, se debe notificar por escrito en caso de que cambie la disponibilidad).

# ¿Es usted legalmente elegible para ser empleado en los Estados Unidos?? 🞎 Sí 🞎 No

# (Se requerirá prueba de identidad y elegibilidad al momento del empleo)

# ¿Eres mayor de 18 años? 🞎 Sí 🞎 No

# (Si la respuesta es no, es posible que deba proporcionar autorización para trabajar).

# ¿Has trabajado alguna vez para esta empresa? 🞎 Sí 🞎 No

# En caso afirmativo, ¿dónde? ¿Cuando? (Dar fechas): Título del trabajo:

# ¿Tienes algún familiar o amigo que trabaje para la Compañía? 🞎 Sí 🞎 No

# En caso afirmativo, ¿quiénes y dónde trabajan?

# ¿Alguna vez has hecho algún trabajo voluntario? 🞎 Sí 🞎 No

# En caso afirmativo, describa: (Omita cualquier trabajo voluntario que refleje su raza, color, religión, edad, sexo, orientación sexual, estado civil o discapacidades)

¿Está empleado actualmente? 🞎 Sí 🞎 No

En caso afirmativo, ¿podemos comunicarnos con su empleador? 🞎 Sí 🞎 No

# Si actualmente está empleado, ¿por qué está considerando irse?

# ¿Perteneces a alguna organización profesional, gremial, empresarial o cívica que se ocupe del puesto al que te postulas? 🞎 Sí 🞎 No

# En caso afirmativo, explique y enumere los cargos que ocupa: (Omita cualquier organización que refleje su raza, color, religión, edad, sexo, orientación sexual, estado civil o discapacidades).

# Cuenta cualquier mes completo desde que saliste de la escuela (preparatoria o universidad) en el que no estuviste trabajando:

# De:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Para:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Razón:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Mo/año Mo/año

# Educación

# Nombre/Ubicación Curso Años Diploma o

# de la Escuela de estudio Completado Título recibido

# Escuela secundaria:

# Universidad:

# Vocacional/Oficio:

# Graduado:

¿Ha completado algún curso especial, seminario y/o capacitación directamente relacionada con el puesto para el que está solicitando? 🞎 Sí 🞎 No

En caso afirmativo, sírvase describir:

Enumere los honores académicos, las actividades extracurriculares, los cargos que ocupó, etc. en la escuela secundaria o la universidad: (Omita cualquiera que refleje su raza, color, religión, edad, sexo, orientación sexual, estado civil o discapacidades).

# Empleo

# Comience con su posición actual o más reciente.

# Empleador: Teléfono:

# Dirección:

# Fechas de empleo: De:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Para:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mo/Yar Mo/Yar

# Nombre y Cargo del Supervisor:

# Describa el trabajo que se está realizando:

# Empleador: Teléfono:

# Dirección:

# Fechas de empleo: De:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Para:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mo/Yar Mo/Yar

# Nombre y Cargo del Supervisor:

# Describa el trabajo que se está realizando:

# Empleador: Teléfono:

# Dirección:

# Fechas de empleo: De:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Para:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mo/Yar Mo/Yar

# Nombre y Cargo del Supervisor:

# Describa el trabajo que se está realizando:

# Use una hoja de papel adicional si necesita más espacio.

# Referencias personales

# Dé tres referencias (no parientes ni empleadores).

# Nombre: Ocupación:

# Dirección completa: Teléfono:

# Nombre: Ocupación:

# Dirección completa: Teléfono:

# Nombre: Ocupación:

# Dirección completa: Teléfono:

# Somos un empleador que ofrece igualdad de oportunidades y todos los solicitantes calificados recibirán consideración para el empleo sin distinción de raza, color, religión, sexo, origen nacional, estado de discapacidad, estado de veterano protegido o cualquier otra característica protegida por la ley.

IMPORTANTE, POR FAVOR LEA Y FIRME

Entiendo que el hecho de no revelar a cualquier empleador anterior, o de dar información falsa o engañosa por mi parte en cualquier parte de esta Solicitud de Empleo puede resultar en la descalificación para la consideración de empleo o, si es contratado, puede ser motivo de despido de la empresa o sus subsidiarias. Entiendo que si me contratan, mi empleo no es por tiempo definido y puede ser terminado en cualquier momento sin previo aviso.

**Fichado**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# No escribas debajo de esta línea

**RESULTADOS**

# Empleado: 🞎 Sí 🞎 No En caso afirmativo, título del trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Departamento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de inicio Empleo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_Compensation: $\_\_\_\_\_ per\_\_\_\_\_\_ Entrevistado por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_