

APLICACION PARA EMPLEO

Educacion & habilidades:

	Primaria	Secundaria	universitario / universidad / vocacional	Graduarse profesional (Bachillerato)
Nombre de escuela y locacion				
Circule anos completado	4 5 6 7 8	9 10 11 12	1 2 3 4	1 2 3 4

Diploma o Título obtenido: _____

Describir cualquier entrenamiento especializado, aprendizaje, habilidades o actividades extra curriculares pertinentes a los puestos de trabajo para el que están aplicando:

Describir honores, becas, citas o premios que ha recibido incluyendo cualquier certificados de profesion de vocaciones, licencias o registros: _____

Indicar cualquier información adicional que considere que pueda ser útil para nosotros en la consideración de su aplicación: _____

Indique idiomas extranjeros que hable, lea o escriba

	Fluidez	Bueno	Regular
Hablar			
Leer			
Escribir			

Detalle las, el comercio, las actividades y los despachos profesionales de negocios o civiles celebradas: Puede excluir la información que revelaría el sexo, raza, religión, edad, origen nacional, ascendencia, discapacidad o información personal.

Detalle cualquier trabajo relacionado organizaciones profesionales o técnicos a la que pertenece:

EE.UU. el servicio militar o la marina? Sí ___ No ___ Rango _____

Citacion/ premios:

APLICACION PARA EMPLEO

Lista habilidades relacionadas con el trabajo que aprendió mientras que en los EE.UU. el servicio militar o naval de los EE.UU.: _____

Informacion de licencia de manejar:

Estado _____ Numero: _____ Vencimiento: _____

Restricciones o suspensiones (responder plenamente si la conducción es requerido por el trabajo para el cual usted está solicitando: _____

Es mayor de 18 anos? Si ___ No ___

¿Ha usado drogas ilegales en las ultimas (3) semanas? ___ Si ___ No

Si es así, que las drogas ilegales usaste? _____

Cuándo se utiliza cada uno de estos medicamentos? _____

¿Eres cápaz de desempeñar las funciones de la posición que está aplicando, incluida la asistencia regular?
___ si _____ no

Actuales / antiguos empleadores:

Comience con su actual o último trabajo. Incluya cualquier asignación de servicios militares relacionados con el trabajo y las actividades de voluntariado.

Nombre del empleador: _____ Fecha de comienzion _____ a _____

Direccion: _____ Titulo De empleo: _____

Numero de Telefono: _____

Nombre de supervisor: _____ Podemos contactar a este empleador: ___ Si ___ No

Trabajo realizado: _____

Rason por salirse: _____

APLICACION PARA EMPLEO

1. Nombre del empleador: _____ Fecha de comienzion _____ a _____

Direccion: _____ Titulo De empleo: _____

Numero de Telefono: _____

Nombre de supervisor: _____ Podemos contactar a este empleador: Si No

Trabajo realizado: _____

Rason por salirse: _____

2. Nombre del empleador: _____ Fecha de comienzion _____ a _____

Direccion: _____ Titulo De empleo: _____

Numero de Telefono: _____

Nombre de supervisor: _____ Podemos contactar a este empleador: Si No

Trabajo realizado: _____

Rason por salirse: _____

3. Nombre del empleador: _____ Fecha de comienzion _____ a _____

Direccion: _____ Titulo De empleo: _____

Numero de Telefono: _____

Nombre de supervisor: _____ Podemos contactar a este empleador: Si No

Trabajo realizado: _____

Rason por salirse: _____

¿Recibió alguna evaluación de desempeño por escrito de cualquiera de su empleador anterior? Si No
Si es así, indique los empresarios que hicieron esa evaluación, describir la frecuencia de tales evaluaciones y marque la casilla apropiada que indica si usted firmó dicha evaluación.

Empleador	Frecuencia de evaluaciones (es decir, anual, semestral, etc.)	Firmo
		Si No
		Si No
		Si No
		Si No

¿Ha sido despedido o le han pedido que renuncie a una posición o un trabajo? Si No

En caso afirmativo, explique: _____

Explique las lagunas en su historial de empleo. (No proporcione información sobre cualquier discapacidad física o mental o cualquier otra información médica.) _____

APPLICACION PARA EMPLEO

Referencias: Liste (3) tres referencias que no están relacionados con usted, que lo conozcan por lo menos un año.

Nombre	Direccion	Numero de telefono	Occupacion	Anos de conocerlo

En caso de emergencia notifica : (Por favor ponga alo menos uno)

Nombre	Direccion	Telefono	Relacion

Informacion General:

¿Qué espera hacer en cinco años?	¿Que diría su última Gerente / Supervisor decir acerca de su desempeño en el trabajo?
¿Cuál ha sido su trabajo más interesante favorito?	Que lo hizo agradable o interesante?
¿Qué es lo que más te disgusta?	¿Por qué no te gusta?

Cualquier información adicional que gustaría ofrecer?

APPLICACION PARA EMPLEO

Entiendo y reconozco lo siguiente:

1. Si me ofrecen el empleo, yo, como condición de empleo, deberá presentar prueba de mi identidad y los derechos legales para trabajar en los EE.UU.
2. Entiendo que, si soy empleado, cualquier declaración falsa, falsedad u omisión de hechos en esta solicitud o en cualquier documento de apoyo, independientemente de cuando se descubrió que es falsa o se omite, puede resultar en mi despido inmediato.
3. Entiendo que voy a B3E necesario poseer una licencia de conducir de California válida y vigente si mi trabajo me obliga a conducir en mi curso de trabajo.
4. Entiendo y acepto que, si me ofrecen una posición, que se ofrecerá con la condición de que mi empleador será a voluntad y sin ningún período definido. Entiendo y acepto que la Compañía se reserva el derecho a degradar, transferir, cambiar mis obligaciones de trabajo, y cambiar mi compensación en un momento con o sin causa, a su entera discreción. Entiendo y acepto que mi empleo puede ser terminado por la empresa en el momento, con o sin previo aviso, a elección de la empresa o yo mismo.
5. Entiendo y acepto que, si me ofrecen una posición, será oferta condicional basado en mi paso con éxito tanto de un examen de drogas y alcohol y un examen médico posterior a la oferta.

Fecha

Firma