

POR FAVOR LLENE LA SOLICITUD COMPLETA PARA SER CONSIDERADO

SOLICITUD DE EMPLEO

INFORMACION PERSONAL				Fecha _____	
Nombre _____					
Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre	
Dirección _____					
Número		Calle		Código Postal	
Ciudad		Estado			
Teléfono (____) _____			Número de Seguro Social _____ - _____ - _____		
¿Puede trabajar legal en los Estados Unidos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			¿Es mayor de 18 años? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

PLAZA QUE DESEA					
Posición _____			¿Fecha que puede empezar? _____		
¿Cuanto quiere ganar por hora? _____			¿Tiene transporte? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Días/Horas disponibles para trabajar:					
Martes _____ a _____ <input type="checkbox"/> Cualquier hora	Miércoles _____ a _____ <input type="checkbox"/> Cualquier hora	Jueves _____ a _____ <input type="checkbox"/> Cualquier hora	Viernes _____ a _____ <input type="checkbox"/> Cualquier hora	Sábado _____ a _____ <input type="checkbox"/> Cualquier hora	Domingo _____ a _____ <input type="checkbox"/> Cualquier hora

EDUCACION	
High School _____	Dirección _____
¿Cuantos años completó? _____	¿Se graduó? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Universidad _____	Dirección _____
¿Cuantos años completó? _____	¿Se graduó? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Título _____
Otro tipo de Educación _____	Dirección _____
¿Cuantos años completó? _____	¿Se graduó? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Título _____

Empleo Previo #1	Nombre de última supervisor	Fechas que trabajó	Pago por hora
Nombre de Compañía _____ Número de Teléfono _____			
Dirección _____		Empezó Mes ____ Año ____	Principio \$ _____
Descripción de Trabajo: _____		Terminó Mes ____ Año ____	Final \$ _____
Razones por la que se fue (sea específico) _____			

Empleo Previo #2	Nombre de última supervisor	Fechas que trabajó	Pago por hora
Nombre de Compañía _____ Número de Teléfono _____			
Dirección _____		Empezó Mes ____ Año ____	Principio \$ _____
Descripción de Trabajo: _____		Terminó Mes ____ Año ____	Final \$ _____
Razones por la que se fue (sea específico) _____			

Yo certifico que la información contenida en esta solicitud es verdad, correcta, y completa. Entiendo que, si soy empleado, las declaraciones falsas se pueden considerar suficiente causa para ser despedido.

Firma _____