



Aplicación de Empleo

INFORMACION PERSONAL

| | | | |
|--|--|---|----------------------------|
| Apellido, Nombre, Inicial del segundo nombre: | | Nombre Preferido: | |
| Pronombre(s) preferido(s), si corresponde: | | Dirección actual (calle, unidad, ciudad, estado, código postal): | |
| Dirección de correo electrónico: | | Número de teléfono (casa) | Número de teléfono (móvil) |
| Si lo contratan, ¿puede proporcionar pruebas de que puede trabajar legalmente en los Estados Unidos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | | |
| ¿Cómo nos has encontrado? <input type="checkbox"/> Publicidad <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Agencia de empleo <input type="checkbox"/> Correo electrónico sin cita previa/no solicitado <input type="checkbox"/> Otro | | ¿Tiene familiares o amigos empleados por la empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, indique la relación: | |

INFORMACION DE EMPLEO

| | |
|--|--|
| Puesto que solicita: | Salario/tarifa por hora deseada: |
| Marque la casilla apropiada para el tipo de empleo: <input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> Tiempo parcial <input type="checkbox"/> Temporal | |
| ¿Qué días y horas estás disponible para trabajar? | |
| ¿Estás disponible para horas extras? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | ¿Cuándo estás disponible para comenzar a trabajar? |
| ¿Eres mayor de 18 años? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | Si es menor de 18 años, ¿puede proporcionar un permiso de trabajo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| ¿Es capaz de realizar las funciones esenciales del trabajo que solicita, con o sin ajustes razonables? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso negativo, describa las funciones que no se pueden realizar: | |
| De vez en cuando, la empresa puede obtener información sobre usted de registros públicos. Si desea renunciar a su derecho a recibir una copia de cualquier registro público obtenido, marque la siguiente casilla: [] | |

HABILIDADES

| | |
|--|---|
| ¿Hablas, escribes o entiendes algún idioma extranjero? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, especifique el idioma(s): |
| ¿Puedes operar una computadora personal? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| ¿Qué conocimientos, habilidades especiales y/o capacidades individuales tiene que lo preparen especialmente para el puesto solicitado? | |

ANTECEDENTES EDUCATIVOS

| Tipo de escuela | Nombre y ubicación de la escuela | No. de años Terminado | ¿Te graduaste? | Especialidad/Campo(s) de estudio |
|---------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|---|----------------------------------|
| Escuela secundaria/escuela vocacional | | | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | |
| Negocios o tecnología. Escuela | | | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | |
| Colegio Jr. y/o Universidad | | | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | |
| Otro entrenamiento | | | | |

HISTORIA LABORAL Enumere todos los trabajos de los últimos 7 años, comenzando con el actual/más reciente. Utilice hojas adicionales o adjunte currículum si es necesario.

| | | |
|--|---|---|
| Empleador | Fechas de empleo Desde _____ hasta _____ | ¿Es este su empleador actual? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Dirección | Título profesional | |
| Teléfono no. | Deberes laborales específicos: 1. _____ 2. _____ 3. _____ | |
| Supervisora | | |
| ¿Podemos contactarnos para referencia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | |
| ¿Razón para irse? | | |

| | | |
|--|---|---|
| Empleador | Fechas de empleo Desde _____ hasta _____ | ¿Es este su empleador actual? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Dirección | Título profesional | |
| Teléfono no. | Deberes laborales específicos: 1. _____ 2. _____ 3. _____ | |
| Supervisora | | |
| ¿Podemos contactarnos para referencia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | |
| ¿Razón para irse? | | |

| | | |
|--|---|---|
| Empleador | Fechas de empleo Desde _____ hasta _____ | ¿Es este su empleador actual? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Dirección | Título profesional | |
| Teléfono no. | Deberes laborales específicos: 1. _____ 2. _____ 3. _____ | |
| Supervisora | | |
| ¿Podemos contactarnos para referencia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | |
| ¿Razón para irse? | | |

REFERENCIAS Enumere a continuación dos personas no relacionadas con usted que tengan conocimiento de su desempeño laboral.

| Nombre | Empresa y título | Años conocidos | Número de teléfono o correo electrónico |
|--------|------------------|----------------|---|
| | | | |
| | | | |

PERIODOS DE DESEMPLEO Por favor tenga en cuenta todos los períodos de desempleo dentro de los últimos siete (7) años.

| | |
|-----------------------------------|--|
| Fechas Desempleado (Desde, Hasta) | Motivo del desempleo durante este período de tiempo: |
| Fechas Desempleado (Desde, Hasta) | Motivo del desempleo durante este período de tiempo: |

DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE Lea atentamente y ponga sus iniciales en cada elemento numerado para confirmar el acuerdo.

- 1.** Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y correcta. Entiendo que cualquier tergiversación, información falsa u omisión de hechos hechos en esta solicitud o cualquier adjunto puede descalificarme para una mayor consideración para el empleo y, si estoy empleado, será motivo de terminación del empleo, independientemente del tiempo transcurrido antes del descubrimiento.
- 2.** Entiendo que la Compañía está comprometida a mantener un lugar de trabajo libre de drogas y alcohol. Por la presente certifico que no soy un usuario actual de drogas ilegales y, si me contratan, acepto no trabajar bajo la influencia de drogas ilegales o alcohol. En consecuencia, puedo estar sujeto a un análisis de sangre, análisis de orina u otros exámenes de detección de drogas/alcohol antes de contratarme. Además, entiendo que, si estoy empleado, puedo estar sujeto a dicha prueba de detección de drogas y alcohol si la Compañía tiene una sospecha razonable para creer que estoy bajo la influencia de una droga o alcohol o cuando lo permita la ley. Mi consentimiento para someterme a dicha prueba se requiere como condición de empleo y mi negativa a dar mi consentimiento resultará en la negativa a contratar o, si ya estoy empleado, en el despido.
- 3.** Entiendo y acepto que el empleo para el cual estoy presentando una solicitud es, y está destinado a ser, a voluntad y dicho empleo puede ser terminado en cualquier momento con o sin causa, sin previo aviso, ya sea por mí o por la Compañía. No habrá ningún acuerdo, expreso o implícito, entre la Compañía y yo para ningún período específico de empleo, ni para un empleo continuo o de largo plazo, a menos que se haga por escrito, firmado por un representante autorizado de la Compañía.
- 4.** Entiendo que la Compañía tiene una política vigente con respecto al arbitraje mutuo vinculante de todas las disputas entre ella, sus empleados, empleados potenciales y ex empleados. Entiendo y acepto someterme a un arbitraje vinculante de todas las disputas y reclamos que surjan de la presentación de esta solicitud o de mi futuro empleo y acepto hacerlo a título individual y no en ninguna acción representativa. Este acuerdo será el método exclusivo para resolver todas las disputas o controversias que yo pueda tener, o la Compañía pueda tener, ya sea que surjan o no de mi empleo o la terminación de ese empleo con la Compañía. Entiendo que solo cuando lo exija la ley la Compañía pagará el costo del arbitraje y tendré los mismos derechos y recursos en el arbitraje que en un tribunal de justicia. **EL ACUERDO DE ARBITRAJE CONSTITUYE UNA RENUNCIA A CUALQUIER DERECHO QUE YO PUEDA TENER O LA COMPAÑÍA PUEDA TENER PARA LITIGAR CUALQUIER RECLAMACIÓN ANTE EL TRIBUNAL EN UN JUICIO CON JUEZ O JURADO.** Además, entiendo y acepto que si se hace una oferta de empleo, estará supeditada a la ejecución del acuerdo estándar de la Compañía para arbitrar como se establece en un Manual del Empleado u otro documento de la Compañía.
- 5.** Si soy empleado de la Compañía, acepto cumplir con las reglas, políticas y procedimientos de la compañía en todo momento y entiendo que dicho cumplimiento es una condición de empleo. Entiendo que debido a la naturaleza del negocio de la Compañía, la asistencia y la puntualidad se consideran requisitos esenciales y que la asistencia deficiente o las tardanzas resultarán en medidas disciplinarias.
- 6.** Entiendo que cualquier oferta de empleo puede estar supeditada a una verificación de antecedentes satisfactoria, verificación de empleo, verificación de referencias y un informe de vehículo motorizado (si corresponde según el puesto). También entiendo que también se me puede pedir que me presente a un informe de investigación del consumidor, incluidas entrevistas personales y otra información relacionada con mi carácter, reputación general, crédito, características personales y modo de vida. Por la presente autorizo a la Compañía a investigar y/o verificar a fondo mi educación, certificaciones, información de empleo anterior, informe de vehículos motorizados y otros asuntos relacionados con mi idoneidad para el empleo y a contactar a mis referencias. Autorizo a las referencias que he enumerado a divulgar a la Compañía todos y cada uno de los documentos u otra información relacionada con mi historial laboral, sin darme aviso previo de dicha divulgación. Además, por la presente libero a la Compañía, a mis empleadores anteriores y a todas las demás personas, corporaciones, sociedades y asociados de todos y cada uno de los reclamos, demandas o responsabilidades que surjan de o estén relacionados de alguna manera con dicha investigación o divulgación. Mi empleador actual será contactado únicamente cuando se otorgue un permiso específico o después de aceptar una oferta de empleo.
- 7.** Entiendo que si soy contratado y/o ascendido a un puesto designado, mi continuidad en el empleo puede depender de aprobar satisfactoriamente, según lo determine la Compañía, otra verificación de antecedentes, un informe de investigación del consumidor y/o una prueba de drogas/alcohol. Si en algún momento durante mi empleo no hago la autorización necesaria, la Compañía puede terminar mi empleo.
- 8.** Entiendo que después de una oferta condicional de empleo pero antes de comenzar a trabajar, se me puede exigir que: (a) proporcione prueba de mi identidad

Al firmar a continuación, afirmo que he completado toda la solicitud lo mejor que he podido, he leído atentamente las declaraciones anteriores, acepto sus términos y entiendo que la Compañía se basa en todas y cada una de las representaciones, promesas, y libera al considerarme para el empleo.

Firma del solicitante

Fecha