



Consideramos a los solicitantes para todos los puestos en función de las calificaciones y sin importar la raza, el color, el origen nacional, la ciudadanía, la religión, el sexo, el embarazo, la edad, la discapacidad, la información / historial genético, el estado militar, el uso de productos legales fuera del trabajo. horas y / o cualquier otra característica o condición legalmente protegida.

Informe al Departamento de Recursos Humanos si necesita ajustes razonables para la solicitud de entrevista.

Fecha de aplicación _____ ¿Cómo supo de este puesto? _____

Puesto (s) solicitado (s): _____

Puedo trabajar (marque lo que corresponda): Tiempo completo Medio tiempo Temporal Temporada

¿Cuándo está disponible para comenzar a trabajar? _____

I. Personal Information

Nombre: _____ Teléfono Principal: _____

Si sus registros aparecen con otro nombre, proporcione el nombre: _____

Dirección: _____

Dirección de correo electrónico: _____

¿Es legalmente elegible para trabajar en los Estados Unidos? Si No

Unidos?

Si es contratado, se le pedirá que presente prueba de identidad y elegibilidad para trabajar legalmente en los EE.UU.

¿Tienes al menos 18 años de edad? Si No
En caso negativo, es posible que deba proporcionar una autorización para trabajar.

¿Has trabajado aquí antes? Si No

¿Si sí, cuándo? (Dar fechas) _____ Título profesional: _____

Número de licencia de conducir (si corresponde al puesto): _____

¿Durante los últimos siete años, alguna vez ha sido condenado por un delito grave? Si No

If yes, please explain: (A conviction will not necessarily result in the denial of employment.)

¿Puede realizar las funciones esenciales del puesto o puestos para los que se postula, con o sin ajustes razonables, cuando corresponda? Si No

Habilidades o calificaciones especiales: _____

II. Registro de trabajo

Proporcione la información de empleo solicitada, comenzando con su puesto más actual.

Fechas de empleo: De ___/___/___ A ___/___/___ Cargos desempeñados: _____

Nombre de empresa: _____ Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Supervisor: _____ Título: _____

Responsabilidades: _____

Salario inicial y título: _____ Salario final y título: _____

Razón para irse: _____

¿Podemos comunicarnos con este empleador para obtener una referencia? Sí No

Fechas de empleo: De ___/___/___ A ___/___/___ Cargos desempeñados: _____

Nombre de empresa: _____ Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Supervisor: _____ Título: _____

Responsabilidades: _____

Salario inicial y título: _____ Salario final y título: _____

Razón para irse: _____

¿Podemos comunicarnos con este empleador para obtener una referencia? Sí No

Fechas de empleo: De ___/___/___ A ___/___/___ Cargos desempeñados: _____

Nombre de empresa: _____ Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Supervisor: _____ Título: _____

Responsabilidades: _____

Salario inicial y título: _____ Salario final y título: _____

Razón para irse: _____

¿Podemos comunicarnos con este empleador para obtener una referencia? Sí No

POR FAVOR LEA LO SIGUIENTE MUY ATENTAMENTE ANTES DE FIRMAR.

Certifico que la información que he proporcionado es correcta según mi leal saber y entender, sin omisiones de ningún tipo. Entiendo que cualquier falsificación, tergiversación u omisión de hechos puede ser motivo de rechazo de mi solicitud o despido en cualquier momento durante mi empleo.

Entiendo que la consideración para el empleo en este puesto depende de los resultados de una verificación de antecedentes y referencias. Autorizo a la Compañía a investigar todas las declaraciones hechas en mi solicitud de empleo y a discutir los resultados de sus investigaciones con los responsables de la contratación. Además, autorizo a la Compañía a que se comunique con mi (s) empleador (es) anterior (es) y cualquier referencia en la lista u otras personas que puedan verificar la información, y doy mi consentimiento para que el (los) empleador (es) anterior (es) y otras personas contactadas respondan a preguntas relacionadas con la información en esta solicitud. . Además, libero de responsabilidad a dichos empleadores anteriores u otras personas contactadas al proporcionar información a la Compañía.

Entiendo que nada en esta solicitud tiene la intención de implicar o crear un contrato de trabajo. Además, entiendo que, si me contratan, mi empleo es a voluntad y puede ser terminado en cualquier momento y por cualquier motivo, por la Compañía o por mí, con o sin previo aviso.

Además, entiendo que (1) la Compañía tiene una política de drogas y alcohol que prevé pruebas previas al empleo y pruebas posteriores al empleo; (2) el consentimiento y el cumplimiento de dicha política es una condición de mi empleo; y (3) el empleo continuo se basa en la aprobación exitosa de las pruebas bajo dicha política.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____