

# SOLICITUD DE EMPLEO

Candidatos para empleo recibirán consideración sin discriminación de raza, credo, color, sexo, edad, origen nacional, incapacidad o por ser veterano.

<b>P E R S O N A L</b>	Apellido	Nombre	Inicial	Fecha (Día, Mes, Año)
	Dirección	Teléfono de Casa (     )		
	Ciudad, Estado, Zona Postal	Teléfono de Trabajo (     )		
	¿Alguna vez ha solicitado empleo con nosotros? <input type="checkbox"/> Sí Mes y Año _____ ¿Lugar? _____ <input type="checkbox"/> No			No. de Seguro Social
	Posición Deseada			Salario Deseado
	¿Aparte de ausencia por razones religiosas, podría usted trabajar tiempo completo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿No, que horas podría? _____			¿Estaría dispuesto a trabajar horas extra? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	¿Es usted legalmente eligible para empleo en los Estados Unidos?			¿Cuándo estaría dispuesto a trabajar? _____
	Otros entrenamientos especiales o destrezas (idiomas, operarios de máquinas, etc.)			

En caso del contacto de la emergencia: el nombre \_\_\_\_\_ el telefono \_\_\_\_\_

<b>E D U C A C I O N</b>	Escuela	Nombre y Lugar de La Escuela	Estudios que Cursó	Años Terminados	¿Se Graduó?	Título o Diploma
	Universidad				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
	Escuela Superior				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
	Escuela Elemental				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
	Otras				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

<b>F I R M A</b>	La información provista en esta solicitud de empleo es cierta, correcta y completa. Si hubiera un error u omisión de hechos o datos en esta solicitud podría resultar en mi terminación de empleo.	
	Me doy por enterado de que la aceptación de la oferta de empleo no crea obligación de contrato a la compañía sobre la continuación de mi empleo en el futuro.	
	Doy autorización para que sometan una investigación con una agencia de reporte de credito e historia personal, si deciden hacerlo. Si un reporte es obtenido deben proveerme, a solicitud mía, el nombre y dirección de la agencia para poder obtener de ellos la naturaleza y el contenido de la información contenida en ese reporte.	
	Fecha _____	Firma _____

