

GENERAL:

Sujetos de estudio especial o trabajo de investigación, habilidades especiales o capacitación, certificados de logro, Membresía a organizaciones profesionales o comunitarias, y trabajo voluntario: _____

HISTORIAL DE EMPLEO: (enumere a continuación los últimos tres empleadores, comenzando con el más reciente)

1. Empleador: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Cremallera: _____ Fecha de

inicio: _____ Fecha de finalización: _____ Título del trabajo: _____

¿Podemos ponernos en contacto con su supervisor? Sí ___ No ___

Nombre del supervisor: _____ Título: _____ Teléfono _____

___ Descripción del trabajo:

Motivo de la salida: _____

2. Empleador: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Cremallera: _____

Fecha de inicio: _____ Fecha de finalización: _____ Título del trabajo: _____

¿Podemos ponernos en contacto con su supervisor? Sí ___ No ___

Nombre del supervisor: _____ Título: _____ Teléfono _____

Descripción del trabajo: _____

Motivo de la salida: _____

3. Empleador: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Cremallera: _____

Fecha de inicio: _____ Fecha de finalización: _____ Título del trabajo: _____

¿Podemos ponernos en contacto con su supervisor? Sí ___ No ___

Nombre del supervisor: _____ Título: _____ Teléfono: _____

Descripción del trabajo: _____

Motivo de la salida: _____

3. **HISTORIA DE LA EDUCACIÓN:**

Escuela	Nombre y ubicación de la escuela	No. de Años Asistieron	¿Lo hiciste graduado?	Materia estudiada / Grado
Escuela secundaria				
Colegio/Escuela de Comercio				
Colegio/Escuela de Comercio				

REFERENCIAS:

NOMBRE	TELÉFONO	NEGOCIOS / TÍTULO	No. de AÑOS CONOCIDOS

HISTORIAL DE SERVICIO MILITAR:

Rama de servicio: _____ Fecha / Rango de alta: _____

Habilidades especiales / Entrenamiento: _____

CONDICIONES DE EMPLEO:

LA RELACIÓN LABORAL CON LA EMPRESA ESTÁ DESTINADA A SER A VOLUNTAD, LO QUE SIGNIFICA QUE EL EMPLEADO O LA EMPRESA PUEDEN TERMINAR LA RELACIÓN LABORAL EN CUALQUIER MOMENTO, POR CUALQUIER MOTIVO, CON O SIN CAUSA O PREVIO AVISO. NADA EN ESTAS POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS SELECCIONADOS O EN CUALQUIER MANUAL QUE LOS EMPLEADOS HAYAN RECIBIDO O CUALQUIER OTRO DOCUMENTO DEL PERSONAL, INCLUIDO.

AUTORIZACIÓN:

CERTIFICO QUE LOS HECHOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS Y COMPLETOS A MI LEAL SABER Y ENTENDER. QUE SI SE EMPLEAN, LAS DECLARACIONES FALSAS EN ESTA SOLICITUD SERÁN MOTIVO DE DESPIDO.

I AUTORIZAR LA INVESTIGACIÓN DE TODAS LAS DECLARACIONES CONTENIDAS EN ESTE DOCUMENTO Y LAS REFERENCIAS Y EMPLEADORES ENUMERADOS ANTERIORMENTE PARA BRINDARLE TODA LA INFORMACIÓN SOBRE MI EMPLEO ANTERIOR Y CUALQUIER INFORMACIÓN PERTINENTE QUE PUEDAN TENER, PERSONAL O DE OTRA MANERA, Y LIBERAR A LA COMPAÑÍA DE TODA RESPONSABILIDAD POR CUALQUIER DAÑO QUE PUEDA RESULTAR DE LA UTILIZACIÓN DE DICHA INFORMACIÓN.

I ALSO UNDERSTAND AND AGREE THAT NO REPRESENTATIVE OF THE COMPANY HAS ANY AUTHORITY TO ENTER INTO ANY AGREEMENT FOR EMPLOYMENT FOR ANY SPECIFIED PERIOD OF TIME, OR TO MAKE ANY AGREEMENT CONTRARY TO THE FOREGOING, UNLESS IN WRITING AND SIGNED BY A COMPANY AUTHORIZED REPRESENTATIVE.

La información que ha proporcionado en esta solicitud, junto con su historial de manejo, puede compartirse con socios comerciales para determinar su empleabilidad. Su firma atestigua el hecho de que usted es consciente de este intercambio y acepta que la información puede ser compartida.

Firma: _____ Fecha : _____

Somos un empleador de Igualdad de Oportunidades de Empleo y no discriminamos en nuestras prácticas de contratación o empleo. Todos los solicitantes calificados recibirán consideración sin distinción de raza, color, credo, religión, origen nacional, edad, discapacidad, sexo, estado de veterano o cualquier otra característica protegida por la ley estatal o federal.