Información del solicitante

Apellido	Primer	MI	Fecha de nacimiento
Dirección de la calle			Apt/Unidad #
Ciudad		Estado	Código postal
Teléfono		E-mail	
Fecha disponible		N.º de seguro social	
Puesto solicitado para el		Salario deseado	
¿Es usted legalmente elegible para trabajar en los EE. Sí ▫ No ▫			
¿Ha trabajado alguna vez para esta empresa? Sí ▫ No ▫ Si es así, ¿cuándo?			
¿Alguna vez has sido condenado por un delito grave? Sí ▫ No ▫ En caso afirmativo, explique.			
Disponibilidad D ▫ L ▫ M ▫ M ▫ J ▫ V ▫ S ▫		Horas	
¿Cuándo está disponible para comenzar a trabajar?		Fecha	

Educación

Escuela secundaria		Dirección	
De	Hasta	¿Se graduó? Sí ▫ No ▫	Título
Universidad		Dirección	
De	Hasta	¿Se graduó? Sí ▫ No ▫	Título
Otro		Dirección	
De	Hasta	¿Se graduó? Sí ▫ No ▫	Título

contacto de emergencia

Nombre		Relación
Dirección de calle		Apt/Unidad #
Ciudad	Estado	Código postal
Teléfono	E-mail	

Historial de empleo

Empresa	De	Hasta
Dirección	Teléfono	
Supervisor	Responsabilidades	
¿Podemos comunicarnos? Sí ▫ No ▫		

Referencias

Nombre completo	Relación
Compañía	Número de teléfono
Dirección	
Nombre completo	Relación
Compañía	Número de teléfono
Dirección	
Nombre completo	Relación
Compañía	Número de teléfono
Dirección	

Renuncia de responsabilidad y firma

Certifico que la información contenida en esta solicitud es correcta a mi leal saber y entender. Entiendo que falsificar información es motivo para negarme a contratarme o para despedirme si me contratan.

Autorizo a cualquier persona, organización o empresa que figure en esta solicitud a que le proporcione toda la información relacionada con mi empleo anterior, educación y calificaciones para el empleo. También le autorizo a solicitar y recibir dicha información.

En consideración a mi empleo, acepto cumplir con las reglas y regulaciones de la compañía, las cuales pueden ser cambiadas, retiradas, agregadas o interpretadas en cualquier momento, a discreción de la compañía y sin previo aviso.

También reconozco que mi empleo puede ser terminado, o cualquier oferta o aceptación de empleo retirado, en cualquier momento, con o sin causa, y con o sin previo aviso a opción de la compañía o de mí.

Firma	Fecha