



FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO

SOLICITANTES TENDRÁN QUE HACERSE UNA PRUEBA DEL USO DE DROGAS ILEGALES

FAVOR DE COMPLETAR PÁGINAS 1-4.		Fecha _____
Nombre _____		
Apellido Primer nombre, 2ndo Nombre y nombre de soltera _____		
Su Domicilio _____		
Numero, Calle, Ciudad, Estado, Código postal _____		
Cuánto tiempo _____	No. de seguro _____ - _____ - _____ social	
No. de teléfono (____) _____.		
Su edad si es menor de 18 años _____	Recomendado/a por _____	
Puesto que solicita (1) _____	Días/horas que puede trabajar	
Sueldo que espera (2) _____ (Sea específico/a)	Ninguna preferencia. _____ juev. _____ lunes _____ viern. _____ martes _____ sáb. _____ miérc. _____ domingo _____	
¿Cuántas horas puede trabajar por semana? _____ ¿Puede trabajar de noche? _____		
Trabajo que espera ___ HORARIO REGULAR ___ HORARIO PARCIAL ___ HORARIO REGULAR O PARCIAL		
¿Cuándo puede empezar? _____		
¿Tiene responsabilidades u obligaciones que no lo/la permitirían cumplir con los horarios específicos? ___ No ___ Sí Explique por favor _____		
¿Preve usted cualquiera ausencia del trabajo de vez en cuando o regularmente? ___ No ___ Sí Explique por favor _____		

TIPO DE ESCUELA	NOMBRE DE ESCUELA	UBICACIÓN (dirección completa)	NÚMERO DE AÑOS TERMINADOS	ESPECIALIDAD O TÍTULO
Colegio secundario				
Universidad				
Escuela empresarial				
Escuela de Especialidad				

¿Ha sido usted alguna vez declarado culpable por un delito? ___ No ___ Sí

Si marcó sí, explique cuántas condenas, que clase de delito(s) que lo/la lluevó a ser condenada, cuánto tiempo hace que lo cometió, la sentencia que se le aplicó y si tuvo que asistir a un programa de rehabilitación:

FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO

TIENE UD. LICENCIA DE CONDUCIR? ___ Sí ___ No

¿Cuál es su medio de transporte para trabajar? _____

Su número de conductor _____ de cuál estado _____

Conductor particular ___ Comercial /Público (CDL) ___ Chofer ___

Fecha en que se vence _____

¿Ha tenido algún accidente durante los últimos 3 años? ___ Sí ___ No

¿Cuántos? _____

¿Ha recibido una multa en los últimos 3 años? ___ Sí ___ No

¿Cuántas? _____

OFFICE USE ONLY

Typing ___ Yes ___ No

Personal Computer ___ Yes ___ No

10-key ___ Yes ___ No

_____ WPM

___ PC ___ Mac

Word Processing ___ Yes ___ No

Other _____

_____ WPM

Skills _____

Por favor escriba dos referencias que no sean parientes o empleadores previos

Nombre _____ Nombre _____

Posición _____ Posición _____

Empresa _____ Empresa _____

Dirección _____ Dirección _____

Teléfono (____) _____ Teléfono (____) _____

El formulario de solicitud de empleo a veces no permite un sumario adecuado del solicitante. Utilice el espacio abajo para describir sus calificaciones para el puesto que usted solicita o para añadir información que usted desea incluir.

Empty space for providing qualifications and additional information.

FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO

MILITAR

¿ALGUNA VEZ HA ESTADO EN LAS FUERZAS ARMADAS? __ Sí __ No

¿ES UD. MIEMBRO DE LA GUARDIA NACIONAL? __ Sí __ No

Especialidad _____ Fecha que se alistó _____ Fecha de baja _____

EXPERIENCIA LABORAL

**Por favor escriba su experiencia laboral en los últimos cinco años comenzando con su puesto más reciente
Si era trabajador autónomo, escriba el nombre de la empresa. Adjunte páginas adicionales si es necesario.**

Nombre _____	Supervisor _____	
Posición _____	Fechas de empleo	Sueldo o salario
Empresa _____	del	Sueldo inicial
Dirección _____	al	Al final
Teléfono (____) _____	Su último puesto/título _____	

Motivo por el cual dejó el trabajo (sea específico)

Escriba el puesto o la posición, sus deberes, sus habilidades que utilizó, o aprendió y si recibió promoción mientras que trabajó allí.

Nombre _____	Supervisor _____	
Posición _____	Fechas de empleo	Sueldo o salario
Empresa _____	del	Sueldo inicial
Dirección _____	al	Al final
Teléfono (____) _____	Su último puesto/título _____	

Motivo por el cual dejó el trabajo (sea específico)

Escriba el puesto o la posición, sus deberes, sus habilidades que utilizó o aprendió y si recibió promoción mientras que trabajó allí.

FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO

EXPERIENCIA LABORAL

**Por favor escriba su experiencia laboral en los últimos cinco años comenzando con su puesto más reciente
Si era trabajador autónomo, escriba el nombre de la empresa. Adjunte páginas adicionales si es necesario.**

Nombre _____ Posición _____ Empresa _____ Dirección _____ Teléfono (____) _____	Supervisor _____	
	Fechas de empleo	Sueldo o salario
	del _____ al _____	Sueldo inicial _____ Al final _____
	Su último puesto/título _____	
Motivo por el cual dejó el trabajo (sea específico) _____		
Escriba el puesto o la posición, sus deberes, sus habilidades que utilizó o aprendió y si recibió promoción mientras que trabajó allí		

Nombre _____ Posición _____ Empresa _____ Dirección _____ Teléfono (____) _____	Supervisor _____	
	Fechas de empleo	Sueldo o salario
	del _____ al _____	Sueldo inicial _____ Al final _____
	Su último puesto/título _____	
Motivo por el cual dejó el trabajo (sea específico) _____		
Escriba el puesto o la posición, sus deberes, sus habilidades que utilizó o aprendió y si recibió promoción mientras que trabajó allí		

¿Quién lo recomendó? _____

¿Podemos comunicarnos con su empleador? __ Sí __ No

¿Llenó usted esta solicitud de trabajo o recibió ayuda? __ Sí __ No (por favor explique abajo)
