



FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO

SOLICITANTES TENDRÁN QUE HACERSE UNA PRUEBA DEL USO DE DROGAS ILEGALES

FAVOR DE COMPLETAR PÁGINAS 1-4.

Fecha 02/11/14

Nombre Gerna Carlos A.

Apellido Primer nombre, 2do Nombre y nombre de soltera

Su Domicilio 596 Hoyt Ave St. Paul MN. Apt. 110

Numero, Calle, Ciudad, Estado, Código postal

Cuánto tiempo _____

No. de seguro 428 - 57 - 5125
social

No. de teléfono (651) 651-354-7396

Su edad si es menor de 18 años 19 años

Recomendado/a por _____

Puesto que solicita (1) Cualquiera

Días/horas que puede trabajar

Sueldo que espera (2) \$10 la hora.

Ninguna preferencia. 40 h. juev. X

(Sea específico/a)

lunes X viern. X

mártes X sáb. _____

miérc. X domingo _____

¿Cuántas horas puede trabajar por semana? 40 o mas ¿Puede trabajar de noche? Si

Trabajo que espera _____ HORARIO REGULAR X HORARIO PARCIAL _____ HORARIO REGULAR O PARCIAL

¿Cuándo puede empezar? hoy mismo

¿Tiene responsabilidades u obligaciones que no lo/la permitirían cumplir con los horarios específicos?

X No _____ Sí Explique por favor _____

¿Preve usted cualquiera ausencia del trabajo de vez en cuando o regularmente?

X 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? X No _____ Sí

Si marcó sí, explique cuántas condenas, que clase de delito(s) que lo/la llevó 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

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 2013	Sueldo inicial 9
Dirección _____	al 2014	Al final 9.50
Teléfono (____) _____	Su último puesto/título Operador de maquina	
Motivo por el cual dejó el trabajo (sea específico) bajo el trabajo.		
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.		