



any shift
ENTERED
 12-13-13

FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO

SOLICITANTES TENDRÁN QUE HACERSE UNA PRUEBA DEL USO DE DROGAS ILEGALES

FAVOR DE COMPLETAR PÁGINAS 1-4.

Fecha 12/12/2013

Nombre Hernandez Daniel
 Apellido Primer nombre, 2do Nombre y nombre de soltera

Su Domicilio Daniel Hernandez 298 Ruth Avenue North #1 55119
 Numero, Calle, Ciudad, Estado, Código postal

Cuánto tiempo Tiempo completo
 No. de seguro social 478 - 45 - 6534

No. de teléfono 612715-10-76

Su edad si es menor de 18 años _____

Recomendado/a por LOUIE

Puesto que solicita (1) Ayudante

Dias/horas que puede trabajar
 Ninguna preferencia. ☒ juev. _____

Sueldo que espera (2) 9 La hora
 (Sea especifico/a)

lunes _____

viern. _____

martes _____

sáb. _____

miérc. _____

domingo _____

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

Trabajo que espera _____ HORARIO REGULAR _____ 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?

☒ 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
<u>Colegio secundario</u>	<u>C.E.E. Barrios</u>	<u>E/salvador</u>	<u>9</u>	
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 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

TIENE UD. LICENCIA DE CONDUCIR? ☒ Sí ☐ No

¿Cuál es su medio de transporte para trabajar? Carro

Su número de conductor LIC 0518-010972-102-2 de cuál estado El Salvador

Conductor particular ☐ Comercial /Público (CDL) ☐ Chofer ☒

Fecha en que se vence Vencida

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

¿Cuántos? Ninguno

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

¿Cuántas? Ninguna

OFFICE USE ONLY

Typing ☐ Yes ☒ No

_____ WPM

Personal Computer ☐ Yes ☒ No

_____ PC _____ Mac

10-key ☐ Yes ☐ No

Word Processing ☐ Yes ☐ No

_____ WPM

Other _____

Skills _____

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

Nombre Carrocho Rofing

Posición _____

Empresa _____

Dirección _____

Teléfono (651) 248 3050

Nombre Julia Barrios

Posición _____

Empresa _____

Dirección _____

Teléfono (651) 274 6262

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.

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 _____ Posición _____ Empresa _____ Dirección _____ Teléfono (____) _____	Supervisor _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">Fechas de empleo</th> <th style="width: 50%;">Sueldo o salario</th> </tr> <tr> <td>del _____</td> <td>Sueldo inicial _____</td> </tr> <tr> <td>al _____</td> <td>Al final _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Su último puesto/título _____</td> </tr> </table>	Fechas de empleo	Sueldo o salario	del _____	Sueldo inicial _____	al _____	Al final _____	Su último puesto/título _____	
Fechas de empleo	Sueldo o salario								
del _____	Sueldo inicial _____								
al _____	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 _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">Fechas de empleo</th> <th style="width: 50%;">Sueldo o salario</th> </tr> <tr> <td>del _____</td> <td>Sueldo inicial _____</td> </tr> <tr> <td>al _____</td> <td>Al final _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Su último puesto/título _____</td> </tr> </table>	Fechas de empleo	Sueldo o salario	del _____	Sueldo inicial _____	al _____	Al final _____	Su último puesto/título _____	
Fechas de empleo	Sueldo o salario								
del _____	Sueldo inicial _____								
al _____	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.									

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 <u>J. S. Green to me</u>	Supervisor <u>George Pappas</u>	
Posición <u>waiter</u>	Fechas de empleo	Sueldo o salario
Empresa _____	del <u>14 años</u>	Sueldo inicial <u>\$12.00</u>
Dirección <u>487 Westwood NJ 07087</u>	al _____	Al final _____
Teléfono <u>(201) 722 35 11</u>	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		

¿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)
