



FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO

SOLICITANTES TENDRÁN QUE HACERSE UNA PRUEBA DEL USO DE DROGAS ILEGALES

FAVOR DE COMPLETAR PÁGINAS 1-4.

Fecha 11-22-13

Nombre Raul Acosta Reyes
Apellido Primer nombre, 2do Nombre y nombre de soltera

Su Domicilio 8112 ADEIBER A DPA 112 INVER GROVE # 55076
Numero, Calle, Ciudad, Estado, Código postal

Cuánto tiempo _____

No. de seguro social 543-25-2253

No. de teléfono (51) 494-7265

Su edad si es menor de 18 años Si

Recomendado/a por _____

Puesto que solicita (1) _____

Sueldo que espera (2) _____
(Sea específico/a)

Días/horas que puede trabajar
Ninguna preferencia. _____
lunes X jueves X
martes X viernes X
miérc. X sáb. X
domingo X

¿Cuántas horas puede trabajar por semana? 40 ¿Puede trabajar de noche? No

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

¿Cuándo puede empezar? 11/25/13

¿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	<u>Morelia MC MEXICO</u>		<u>6</u>	
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

TIENE UD. LICENCIA DE CONDUCIR? ☒ Sí ☐ No

¿Cuál es su medio de transporte para trabajar? mi Carro

Su número de conductor _____ de cuál estado MN

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

_____ 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 NOE MURO

Posición Contratista

Empresa AL Star

Dirección INVER Grove H

Teléfono (651) 274 1795

Nombre Javier Rodriguez

Posición Former

Empresa Lancepe Abranson

Dirección INVER Grove

Teléfono (651) 494 7215

El formulario de solicitud de empleo a veces no permite un sumario adecuado del solicitante. Utilize 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 <u>Water Works Irrigation</u>	Supervisor <u>Trevor Vabner</u>	
Posición <u>Lancepe</u>	Fechas de empleo	Sueldo o salario
Empresa <u>Water Works</u>	del <u>5/10/11</u>	Sueldo inicial <u>9.14</u>
Dirección <u>1818 120th Ave St</u>	al <u>10/28/13</u>	Al final <u>9.15</u>
Teléfono <u>(651) 775-9222</u>	Su último puesto/título	

Motivo por el cual dejó el trabajo (sea específico)

Se termino porque es temporal

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

a siamos toda clase de Lancepe Landscape

Nombre <u>GreenScape</u>	Supervisor <u>Luke</u>	
Posición <u>Irrigation</u>	Fechas de empleo	Sueldo o salario
Empresa <u>Waterwork/GreenScape</u>	del <u>05/10/11</u>	Sueldo inicial <u>18.00</u>
Dirección <u>1818 120th Ave St. Croix</u>	al <u>10/25/13</u>	Al final <u>18.00</u>
Teléfono <u>(651) 775-9222</u>	Su último puesto/título	

Motivo por el cual dejó el trabajo (sea específico)

Layoff

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

hacer todo tipo de Landscaping / Irrigation

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 _____	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 _____		

¿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)