

# Aplicación de Empleo

## Infomación Personal

Nombre (Nombre de pila)

Apellido (Nombre de familia)

--	--

Dirección Actual (Nombre de la calle y número)

Cuidad

Estado

Código postal

--	--	--	--

Domicilio

Cuidad

Estado

Código postal

--	--	--	--

Teléfono (día)

Teléfono (otro)

--	--

Contacto de Emergencia

Teléfono de Emergencia

--	--

## ¿Qué posición estás aplicando?

--

## Empleado Pasado

Nombre del último empleador

--

Dirección Actual

Cuidad

Estado

Código postal

--	--	--	--

¿Qué posición?

¿Pago por hora?

¿Años trabajado alla?

--	--	--

El Nombre de Supervisor

Teléfono de Supervisor

--	--

Razones por dejar

¿Podemos contactar esta supervisor?

	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
--	-----------------------------	-----------------------------

Comentarios:

--

## Educación

Escuela	Nombre y Ubicación	¿Numero Años?	¿Se graduó?	Materias Escolares
Escuela secundaria				
Universidad				
Otro				

## Información General

¿Formación Especial?

¿Talentos o destrezas especial?

¿Ha sido condenado por un delito grave en los cinco (5) años pasado?

Sí

No

En caso afirmativo, explica por favor:

### Autorización:

Certifico que los hechos contenidos en este uso son verdades y completos al mejor de mi conocimiento y entiendo que, si se utilizan, las declaraciones falsas contenidas en esta solicitud será motivo de despido.

Autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en el presente documento y las referencias y los empleadores que figuran por encima de usted toda la información relacionada con mi empleo anterior y cualquier información pertinente que pudieran tener, personales o de otro tipo y libero a la compañía de toda responsabilidad por cualquier daño que pueda resultar de la utilización de de tal información.

También entiendo y estoy de acuerdo en que ningún representante de la compañía tiene autoridad para entrar en cualquier acuerdo de empleo por un período determinado de tiempo, o para hacer cualquier acuerdo contrario a lo anterior, a menos que sea por escrito y firmado por un representante autorizado de la empresa.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha