APLICACION DE EMPLEO

**INFORMACION PERSONAL FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre:**

Apellido Nombre Segundo Nombre

**Dirección:**

Calle (Apto) Ciudad, Estado Código Postal

**Información de Contacto:** ( ) ( )

Teléfono del Hogar Celular Correo Electrónico

***¿Cómo usted se enteró de esta compañía?***

**Trabajo que usted está aplicando:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Fecha de Comienzo Disponible:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Rango de Pago Deseado:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **¿Está usted actualmente empleado?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Por: \_\_\_ Hora \_\_\_ Salario (marque uno)**

**EDUCACION**

**Nombre y Dirección Fechas de Asistencia Título Carrera/Curso de Estudio**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| High School (Liceo) |  |  |  |  |
| **Colegio o Universidad** |  |  |  |  |
| **Entrenamiento Especializado, Escuela Técnica, etc…** |  |  |  |  |
| Otra Educación |  |  |  |  |

Por favor enliste cualquier habilidad especial, competencias u otra información que se relaciona con su habilidad para realizar efectivamente la posición en la cual usted está aplicando.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Usted alguna vez ha sido condenado de un crimen? \_\_ No \_\_ Si

Si responde si, número de condena(s), naturaleza del (los) delito(s) liderando a la(s) condena(s), que tan reciente tal(es) delito(s) fue/fueron cometido(s), sentencia(s) impuesta(s) y tipo(s) de rehabilitación(es).

**Referencias:** Por favor enliste dos referencias que no sean familiares o empleadores anteriores.

Nombre Nombre

Relación Relación

Compañía/Posición Compañía/Posición

Dirección Dirección

Teléfono ( ) Teléfono ( )

**EXPERIENCIA PREVIA**

***Comience con el actual o ultimo empleador – Incluya mes y año en fechas***

**Fechas Empleado Nombre de la Compañía Dirección/Teléfono Título del Trabajo**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Desde: |  |  |  |
| Hasta: |

**Tareas realizadas:**

**Nombre del Supervisor y Título: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Razón de la renuncia:**

**Fechas Empleado Nombre de la Compañía Dirección/Teléfono Título del Trabajo**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Desde: |  |  |  |
| Hasta: |

**Tareas realizadas:**

**Nombre del Supervisor y Título: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Razón de la renuncia:**

**Fechas Empleado Nombre de la Compañía Dirección/Teléfono Título del Trabajo**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Desde: |  |  |  |
| Hasta: |

**Tareas realizadas:**

**Nombre del Supervisor y Título: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Razón de la renuncia:**

**¿Nosotros podemos contactar a sus empleadores pasados o presentes? Sí No**

***Yo entiendo que cualquier oferta de empleo está condicionada a la completación satisfactoria de este proceso de verificación y que la compañía contratara solamente a aquellos individuos quienes están legalmente autorizados a trabajar en los Estados Unidos y quienes presentan prueba aceptable de su legítimo estatus de empleo e identidad.***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Firme Aquí Fecha***