



APLICACIÓN DE EMPLEO

INFORMACIÓN DEL APLICANTE		
Apellido	Nombre de pila	
Dirección		
Ciudad	Estado	Código postal
Teléfono	Dirección de correo electrónico	
Fecha disponible	Puesto solicitado	
¿Alguna vez has trabajado para esta compañía?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Si es así cuando?
¿Tienes carnet de conducir?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Estado de emisión
¿Es usted elegible para trabajar en los Estados Unidos?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
<i>Se debe proporcionar prueba de elegibilidad para trabajar en los Estados Unidos si se selecciona para el empleo.</i>		

EDUCACIÓN		
Escuela secundaria	Estado de la Ciudad	
¿Te graduaste?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Grado/campo de estudio
Colega	Estado de la Ciudad	
¿Te graduaste?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Grado/campo de estudio
		Fecha de Terminacion
Otro	Estado de la Ciudad	
¿Te graduaste?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Grado/campo de estudio
		Fecha de Terminacion

REFERENCIAS <i>Por favor indique dos referencias profesionales.</i>	
Nombre completo	Relación
Compañía	Teléfono
Nombre completo	Relación
Compañía	Teléfono
Nombre completo	Relación
Compañía	Teléfono

HISTORIA LABORAL	
Compañía	Supervisor
DIRECCIÓN	Teléfono
Título profesional	Fechas de empleo
Responsabilidades	
Razón para irse	¿Podemos contactarnos para obtener una referencia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Compañía	Supervisor
DIRECCIÓN	Teléfono
Título profesional	Fechas de empleo
Responsabilidades	
Razón para irse	¿Podemos contactarnos para obtener una referencia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Compañía	Supervisor
DIRECCIÓN	Teléfono
Título profesional	Fechas de empleo
Responsabilidades	
Razón para irse	¿Podemos contactarnos para obtener una referencia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Compañía	Supervisor
DIRECCIÓN	Teléfono
Título profesional	Fechas de empleo
Responsabilidades	
Razón para irse	¿Podemos contactarnos para obtener una referencia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Compañía	Supervisor
DIRECCIÓN	Teléfono
Título profesional	Fechas de empleo
Responsabilidades	
Razón para irse	¿Podemos contactarnos para obtener una referencia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD Y FIRMA	
<p>Certifico que mis respuestas son verdaderas y completas según mi leal saber y entender. Todos los solicitantes están sujetos a pruebas de drogas/alcohol y investigación de antecedentes. Si esta solicitud conduce a un empleo, entiendo que la información falsa o engañosa en mi solicitud o entrevista puede resultar en mi liberación inmediata.</p>	
Firma	Fecha