



Aplicación de Empleo

Somos una compañía que no discrimina y que ofrece igualdad de oportunidades de empleo. Ninguna de las preguntas contenidas en esta aplicación tiene la intención de limitar o excluir a ningún candidato de ser considerado para un empleo basandose en las prohibiciones establecidas por las leyes locales, estatales o federales. Igualdad de acceso a un empleo, servicios y programas estará disponible para todas las personas. Aquellos candidatos que requieran ajustes especiales y/o razonables durante el proceso de aplicación y/o entrevista deberán notificar a algún representante de nuestra organización.

Nombre del aspirante: _____ Fecha: _____

Posición(es) que aplica o posición de trabajo que busca: _____

Dirección: _____

Número de Telefono: _____ Numero de Celular _____

Marque el tipo de empleo que desea: _____ Tiempo Completo _____ Medio Tiempo _ Temporal

Indique la fecha que estará disponible para comenzar: _____

Puede usted cumplir con el horario establecido? _____ Yes _____ No

Esta disponible a trabajar horas extras de ser necesario? _____ Yes _____ No

Puede usted viajar en caso de que esta posición lo requiera? _____ Yes _____ No

Ha trabajado anteriormente para nuestra organización? _____ Yes _____ No

Puede usted presentar identificación y algun documento que demuestre que esta autorizado para trabajar? _____ Yes
_____ No

Si es menor de 18 años, podría obtener un permiso de trabajo si es necesario? _____ Yes _____ No

Ha sido usted sentenciado por un crimen en los ultimos 7 años? _____ Yes _____ No

En caso afirmativo, por favor explique (una condena no sera impedimento automatico para obtener empleo):

Número de licencia de conducir (si manejar es parte esencial de su trabajo): _____

Como se entero de nosotros? _____

Podemos contactar su empleador actual? _____

Historial de Empleo

Por favor indique toda la información de los últimos cuatro empleos comenzando por el mas reciente:

Compañía: _____ Posición desempeñada: _____

Dirección: _____ # de telefono: _____

Supervisor inmediato y cargo: _____

Duración del empleo: desde _____ hasta _____ Salario: _____

Descripción del trabajo: _____

Razón por la que se termino el trabajo: _____

Compañía: _____ Posición desempeñada: _____

Dirección: _____ # de telefono: _____

Supervisor inmediato y cargo: _____

Duración del empleo: desde _____ hasta _____ Salario: _____

Descripción del trabajo: _____

Razón por la que se termino el trabajo: _____

Compañía: _____ Posición desempeñada: _____

Dirección: _____ # de telefono: _____

Supervisor inmediato y cargo: _____

Duración del empleo: desde _____ hasta _____ Salario: _____

Descripción del trabajo: _____

Razón por la que se termino el trabajo: _____

Compañía: _____ Posición desempeñada: _____
Dirección: _____ # de telefono: _____
Supervisor inmediato y cargo: _____
Duración del empleo: desde _____ hasta _____ Salario: _____
Descripción del trabajo: _____
Razón por la que se termino el trabajo: _____

Capacitación y Destrezas

Brevemente indique cualquier entrenamiento relacionado con el trabajo, destrezas, licencias, certificados, y/o otras capacitaciones:

Historial Educativo

Provea el nombre de la escuela y localización, años completados, cursos estudiados, y cualquier grado obtenido:
Educación secundaria: _____
Superior: _____
Técnico: _____
Otros: _____

Referencias Profesionales

Mencione 3 referencias, nombres, numeros de telefono, y tiempo de conocerlos (no incluya familiares):

Al firmar esta aplicación estoy autorizando al potencial empleador a contactar, obtener, y verificar la veracidad de la información que yo he proporcionado en esta aplicación acerca de todos mis anteriores empleos, instituciones educativas, y referencias. Asi mismo libero al empleador potencial y sus representantes de cualquier obligación monetaria por investigar, recopilar y usar dicha información con el objetivo de tomar decisiones con respecto al empleo y todas las demás personas u organizaciones que han proporcionado dicha información.

Entiendo que la falsificación u omisión por mi parte de cualquier material en esta aplicación, será suficiente para la cancelación de esta o la destitución inmediata en caso de ya encontrarme empleado, en el momento de ser descubierto.

De encontrarme empleado, afirmo que entiendo que no existe tiempo establecido para la duración del empleo y que esta aplicación no constituye un acuerdo o contrato de empleo. Cualquiera de las partes, sea el empleador o mi persona, podrán finalizar la relación de trabajo de libre albedrío, con o sin causa alguna, en cualquier momento, mientras que no se viole ninguna ley estatal o federal.

Entiendo que la compañía tiene por politica no rechazar ni discriminar a ningún individuo calificado y que tenga alguna discapacidad por la razón de que estas personas requieren acomodación especial y razonable como ha sido establecido por ADA.

También entiendo que de ser empleado, debo presentar prueba de identidad y autorización legal para trabajar durante los primeros tres dias siguientes de ser contratado. Imposibilidad de presentar estos documentos durante el tiempo indicado podrá resultar en la terminación inmediata del empleo.

Yo, afirmo y garantizo que he leído y entendido completamente lo establecido aquí, y que busco empleo bajo estas condiciones.

Firma del aspirante : _____ Fecha: _____

BAJO LA LEY DE MARYLAND, UN EMPLEADOR NO DEBE SOLICITAR O EXIGIR COMO CONDICION PARA OBTENER UN EMPLEO, MANTENERLO O CONTINUARLO, QUE UN INDIVIDUO SE SOMETA A UN EXAMEN DE DETECTOR DE MENTIRAS O NINGUN OTRO SIMILAR. AQUEL EMPLEADOR QUE NO CUMPLA ESTA LEY SE ENCONTRARA CULPABLE DE UNA OFENSA CRIMINAL Y SERA SUJETO A PAGAR UNA FIANZA QUE NO EXCEDE DE \$100.00.

YO, AFIRMO Y ENTIENDO QUE HE LEIDO Y ETENDIDO COMPLETAMENTE LOO ANTERIOR.

Firma del aspirante _____ Fecha: _____