

---

# **SOLICITUD DE EMPLEO**



Nombre de la Compañía \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

*En Letra de Molde Claramente*

**SOLICITUD DE EMPLEO**

*Por Favor Conteste Todas Las Preguntas. Resumes No Son Un Substituto Para Una Solicitud Completada.*

Somos un empleador de igualdad de oportunidad. Los solicitantes son considerados para posiciones no importa el estado veterano, el estado activo de miembros del servicio militar, la raza, religión, sexo, origen nacional, edad, discapacidad mental o física, información genética o cualquier otra consideración protegida por las leyes federales, estatales o locales.

ESTA COMPAÑÍA ES UN EMPLEADOR EN BASE A VOLUNTAD COMO PERMITIDO POR LA LEY APLICABLE DEL ESTADO. ESTO QUIERE DECIR QUE A PESAR DE CUALQUIER PROVISIÓN EN ESTA APLICACIÓN, SI SOY EMPLEADO, LA COMPAÑÍA O YO PODEMOS TERMINAR MI EMPLEO EN CUALQUIER MOMENTO, POR CUALQUIER RAZÓN, CON O SIN CAUSA O AVISO PREVIO.

Posición Solicitada \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

# de Tel. (\_\_\_\_)\_\_\_\_-\_\_\_\_ # de Tel. Alterno o Celular (\_\_\_\_)\_\_\_\_-\_\_\_\_

Dirección Actual \_\_\_\_\_

Calle, # Apt. o Unidad

\_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Código Tiempo Viviendo Allí \_\_\_\_/\_\_\_\_  
Años / Meses

Dirección Previos \_\_\_\_\_

Calle, # Apt. o Unidad

\_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Código Tiempo Viviendo Allí \_\_\_\_/\_\_\_\_  
Años / Meses

Salario Deseado/Tarifa por Hora \_\_\_\_\_

Si es menor de 18 años de edad, ¿puede usted producir el certificado de trabajo necesario al momento del empleo? Sí  No

Tipo de empleo deseado. Tiempo Completo  Tiempo Parcial  (Especifique Horas) \_\_\_\_\_

¿Está dispuesto a trabajar tiempo extra? Sí  No  Fecha en la que puede comenzar si recibe el empleo \_\_\_\_\_

¿Ha usted solicitado empleo previamente con esta Compañía? Sí  No

Si es Sí, ¿dónde y cuándo usted solicitó? \_\_\_\_\_

¿Ha sido usted alguna vez empleado por esta Compañía? Sí  No  Si es Sí, provea fechas de empleo, localidad y razón por la separación de empleo. \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES PARA CONTESTAR LAS PRÓXIMAS DOS PREGUNTAS**

1. Todos los solicitantes: No incluya convicciones que fueron selladas, erradicadas, anuladas, borradas por una corte, o convicciones que resultaron en un referido a un programa de diversión.
2. Solicitantes de Arizona, Colorado, Distrito de Columbia, Illinois, Kansas, Minnesota, Missouri, Montana, Nevada, Rhode Island, South Carolina y Utah: No contesten la segunda pregunta sobre arrestos.
3. Solicitantes de California: No incluya convicciones de delitos menores relacionados a marihuana que sean de más de dos años o convicciones de delitos menores por los cuales probatoria fue completada exitosamente o de otra manera relevado y el caso fue judicialmente retirado.
4. Solicitantes de Connecticut: Usted no está requerido a divulgar la existencia de cualquier arresto, cargo criminal, o convicción, de los cuales los récords han sido borrados. Récords criminales sujetos a ser borrados son récords referentes a el encuentro de una delincuencia o el hecho de que un niño fue un miembro de una familia con necesidades de servicios, una adjudicación como un ofensor joven, un cargo criminal que ha sido disuelto o noliado, un cargo criminal por el cual la persona fue encontrada no culpable, o una convicción por la cual el ofensor recibió un perdón absoluto. Cualquier persona cuyos récords criminales han sido borrados es considerado como que nunca ha sido arrestado dentro del significado de la ley según aplica a los procedimientos en particular que han sido borrados, y puede ser juramentado.
5. Solicitantes del Distrito de Columbia y Washington: Limite cualquier respuesta a los últimos diez (10) años.
6. Solicitantes de Hawaii y Massachusetts: No contesten las siguientes dos preguntas.
7. Solicitantes de Indiana: Referente a los arrestos, limite su respuesta a cargos pendientes por felonías y delitos menores de clase A que son de menos de un (1) año.

8. Solicitantes de Michigan: Referente a los arrestos, limite su respuesta a arrestos de felonías esperando convicción o disolución.
9. Solicitantes de Nueva York: Cualquier arrestos pendientes o acusaciones criminales pendientes deben ser reveladas. Usted no esta requerido a revelar los arrestos ni las acusaciones criminales que tuvieron como resultado acciones criminales o procedimientos que fue terminados a su favor. No revele acciones ni actos criminales que fueron sellados o fueron clasificados como sentencias de ofensor juvenil. Un ex ofensor que es negado empleo puede, con pedido por escrito, recibir una declaración de la razón (las razones) para la negación dentro de 30 días del pedido del solicitante para dicha información.
10. Solicitantes de Oregon y Dakota del Norte: Referente a los arrestos, limite su respuesta a cargos pendientes que son de menos de un (1) año.
11. Solicitantes de Utah: Limite cualquier respuesta a convicciones de felonía solamente. No contesten la segunda pregunta sobre arrestos.

¿Se ha usted declarado culpable o “no contest” a, o ha sido convicto por cualquier ofensa criminal aparte de las excepciones listadas arriba?

Sí  No

¿Ha sido usted alguna vez arrestado por cualquier razón por lo que usted está actualmente afuera bajo fianza o por su propio reconocimiento hasta el juicio? Sí  No

OFENSAS CRIMINALES SOLAMENTE: Si usted contestó Sí, a cualquiera de las dos preguntas de arriba, por favor provea las fechas y explique de acuerdo a las instrucciones de arriba para que circunstancias individuales puedan ser consideradas.

*Convicciones criminales o arrestos no descalificarán automáticamente a un solicitante de un trabajo en particular. La Compañía considerará la naturaleza del crimen, su seriedad, la relación substancial con las funciones y calificaciones de la posición, el número de ocurrencias, la edad del solicitante al momento de la convicción, el lapso de tiempo desde el crimen, el historial completo de trabajo y educación del solicitante, las referencias y recomendaciones de empleadores pasados, y la necesidad del negocio de cualquier exclusión requerida por ley.*

¿Ha usted alguna vez iniciado un acto de violencia en el trabajo? Sí  No

Si es Sí, por favor provea las fechas y explique para que las circunstancias individuales sean consideradas. (Una respuesta de “Sí” no necesariamente descalificará a un solicitante del empleo.)

Enliste todas las destrezas técnicas especiales que usted sienta lo califican para el trabajo que está solicitando (Por ejemplo, programación de computadoras/ lenguaje, programación, operación de equipo, herramientas o máquinas especiales, ect.)

Educación	Nombre y Localidad De la Escuela	Curso de Estudio	Graduado?	# de Años Completado	Grado/Concentración
Escuela Secundaria					
Colegio					
Bus./Tecn./Colegio De Oficio o Post					

Honores Recibidos \_\_\_\_\_

Si aplicable, liste debajo cualquier otro nombre o nombres por el cuál uste a sido conocido, que sería necesario para permitir que la compañía confirme su récord de trabajo y educación. Por ejemplo, cambio de nombre, uso de nombres asumidos, apodos, etc.

**EXPERIENCIA DE TRABAJO**

Por favor enliste los nombres de sus empleadores presentes y/o previos en orden cronológico con el empleador presente o ultimo primero. Cuento todos los períodos de tiempo incluyendo cualquier período de desempleo. Si es auto-empleado, supla el nombre del negocio y referencias de trabajo. Usted puede incluir cualquier trabajo desempeñado verificable en base voluntaria, internados, o servicio militar. Su fracaso en responder por completo cada pregunta puede descalificarlo para consideración de empleo.

Empleador

---

**Nombre** \_\_\_\_\_ **Dirección** \_\_\_\_\_ **Tipo de Negocio** \_\_\_\_\_

Tel. (\_\_\_\_)\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Fechas Empleado Desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Título del Trabajo \_\_\_\_\_ Deberes \_\_\_\_\_

Nombre del Supervisor \_\_\_\_\_ ¿Lo podemos contactar? Sí  No  Si es No, ¿porqué? \_\_\_\_\_

Salario Comienzo \_\_\_\_\_ Final \_\_\_\_\_ Razón de Irse \_\_\_\_\_

¿Qué diría este empleador es la razón por la que su empleo terminó? \_\_\_\_\_

¿Qué cantidad de aviso le proveyó usted cuando renunció? Si es ninguna, explique \_\_\_\_\_

Empleador

---

**Nombre** \_\_\_\_\_ **Dirección** \_\_\_\_\_ **Tipo de Negocio** \_\_\_\_\_

Tel. (\_\_\_\_)\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Fechas Empleado Desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Título del Trabajo \_\_\_\_\_ Deberes \_\_\_\_\_

Nombre del Supervisor \_\_\_\_\_ ¿Lo podemos contactar? Sí  No  Si es No, ¿porqué? \_\_\_\_\_

Salario Comienzo \_\_\_\_\_ Final \_\_\_\_\_ Razón de Irse \_\_\_\_\_

¿Qué diría este empleador es la razón por la que su empleo terminó? \_\_\_\_\_

¿Qué cantidad de aviso le proveyó usted cuando renunció? Si es ninguna, explique \_\_\_\_\_

Empleador

---

**Nombre** \_\_\_\_\_ **Dirección** \_\_\_\_\_ **Tipo de Negocio** \_\_\_\_\_

Tel. (\_\_\_\_)\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Fechas Empleado Desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Título del Trabajo \_\_\_\_\_ Deberes \_\_\_\_\_

Nombre del Supervisor \_\_\_\_\_ ¿Lo podemos contactar? Sí  No  Si es No, ¿porqué? \_\_\_\_\_

Salario Comienzo \_\_\_\_\_ Final \_\_\_\_\_ Razón de Irse \_\_\_\_\_

¿Qué diría este empleador es la razón por la que su empleo terminó? \_\_\_\_\_

¿Qué cantidad de aviso le proveyó usted cuando renunció? Si es ninguna, explique \_\_\_\_\_

Por favor explique todos los vacíos en su historial de empleo en exceso de un mes.

---

¿Ha sido alguna vez usted despedido o pedido a que renuncie de cualquier trabajo? Sí  No  Si respondió Sí, cuantas veces? \_\_\_\_\_

¿Ha sido su empleo alguna vez terminado por acuerdo mutuo? Sí  No  Si respondió Sí, cuantas veces? \_\_\_\_\_

¿Ha sido usted alguna vez dado la elección de renunciar en lugar de ser despedido? Sí  No  Si respondió Sí, cuantas veces? \_\_\_\_\_

Si usted contestó "Sí" a cualquiera de las tres preguntas de arriba, por favor explique las circunstancias de cada una de las ocasiones.

---



---

## REFERENCIAS

Por favor enliste los nombres de referencias adicionales relacionadas al trabajo. Individuos sin experiencia de trabajo previa pueden enlistar referencias relacionadas a la escuela o voluntarias.

NOMBRE	POSICIÓN	COMPAÑÍA	RELACIÓN DE TRABAJO (ej., supervisor, compañero)	TELÉFONO

Por favor enliste los nombres de referencias personales (no empleadores previos o parientes) que lo conozcan bien y podamos contactar.

NOMBRE	OCUPACIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONO	# DE AÑOS CONOCIDO

## CERTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Yo entiendo y acuerdo que si el manejar es un requisito del trabajo para el que estoy solicitando, mi empleo y/o empleo continuo es contingente en la posesión de una licencia válida de conducir del estado en el cual vivo y seguro de responsabilidad de automóvil en una cantidad igual al mínimo requerido por el estado donde resido.

Yo entiendo que la Compañía puede tener ahora, o puede establecer, un lugar de trabajo libre de drogas o un programa de pruebas de alcohol y/o drogas consistente con la ley federal, estatal y local aplicable. Si la Compañía tiene dicho programa y soy ofrecido una oferta de empleo condicional, yo entiendo que si la prueba de alcohol y/o drogas de pre-empleo resulta positiva, la oferta de empleo puede ser retirada. Yo acuerdo en trabajar bajo las condiciones que requieren un lugar de trabajo libre de drogas, consistente con la ley federal, estatal y local aplicable. Yo también entiendo que todos los empleados de la localidad, consiguiente con la política de la Compañía y la ley federal, estatal y local, pueden ser sujetos a pruebas de orina y/o sangre u otras pruebas reconocidas médicamente designadas para detectar la presencia de alcohol o drogas ilegales o controladas. Si recibo el empleo, yo entiendo que el tomar pruebas de alcohol y/o drogas es una condición de la continuación del empleo y acuerdo en someterme a las pruebas de alcohol y drogas consistente con las políticas de la Compañía y la ley federal, estatal y local aplicable.

Si recibo empleo por la Compañía, yo entiendo y acuerdo que la Compañía, al extento permitido por la ley federal, estatal y local, puede ejercer su derecho, sin aviso o advertencia previa, de conducir investigaciones de propiedad (incluyendo, pero no limitado a, archivos, lockers, escritorios, vehículos, y computadoras) y, en ciertas circunstancias, mi propiedad personal.

Yo entiendo y acuerdo que como una condición de empleo y al extento permitido por la ley federal, estatal y local, yo puedo ser requerido a firmar una declaración de confidencialidad, acuerdo restrictivo, conflicto de interés, y/o un acuerdo a arbitrar.

Yo certifico que toda la información en esta solicitud, mi resume, o cualquier documento apoyante que yo pueda presentar durante mi entrevista es y será completa y exacta con mi mejor conocimiento. Yo entiendo que cualquier falsificación, mala representación, u omisión de cualquier información puede resultar en la descalificación de la consideración para empleo o, si es empleado, acción disciplinaria, hasta e incluyendo despido inmediato.

ESTA COMPAÑÍA ES UN EMPLEADOR EN BASE A VOLUNTAD COMO PERMITIDO POR LA LEY APLICABLE DEL ESTADO. ESTO QUIERE DECIR QUE A PESAR DE CUALQUIER PROVISIÓN EN ESTA APLICACIÓN, SI SOY EMPLEADO, LA COMPAÑÍA O YO PODEMOS TERMINAR MI EMPLEO EN CUALQUIER MOMENTO, POR CUALQUIER RAZÓN, CON O SIN CAUSA O AVISO PREVIO. NADA EN ESTA APLICACIÓN O EN CUALQUIER OTRO DOCUMENTO O DECLARACIÓN, ESCRITA O ORAL, PUEDE LIMITAR EL DERECHO A TERMINAR EL EMPLEO A BASE A VOLUNTAD. NINGÚN OFICIAL, EMPLEADO O REPRESENTANTE DE LA COMPAÑÍA ESTA AUTORIZADO A ENTRAR EN UN CONTRATO – EXPRESE O IMPLICADO – CONMIGO O CON CUALQUIER OTRO SOLICITANTE POR EMPLEO POR UN TIEMPO FIJO A MENOS QUE TAL CONTRATO SEA POR ESCRITO Y FIRMADO POR EL PRESIDENTE DE LA COMPAÑÍA.

SI SOY EMPLEADO, CONCUERDO A CONFORMARME A LAS REGLAS Y REGULACIONES DE LA COMPAÑÍA, Y ENTIENDO QUE LA COMPAÑÍA TIENE DISCRECIÓN COMPLETA A MODIFICAR ESAS REGLAS Y REGULACIONES EN CUALQUIER MOMENTO, EXCEPTO QUE NO MODIFICARA SU PÓLIZA DE EMPLEO EN BASE A VOLUNTAD.

Yo autorizo a la Compañía o sus agentes a que confirmen todas las declaraciones contenidas en esta solicitud y/o resume según se relaciona con la posición que estoy buscando y al extento permitido por la ley federal, estatal y local. Yo acuerdo en completar cualquier formulario de autorización requisito para una investigación de fondo.

Yo autorizo y consiento a, sin reservación, a cualquier partido o agencia contactada por este empleador a proveer la información mencionada arriba. Yo aquí relevo, descargo, y sujeto sin daños, al extento permitido por la ley federal, estatal y local, a cualquier partido que provea información a la Compañía o a sus representantes autorizados consiguiente a esta autorización de cualquier responsabilidad, reclamos, cargos, o causas de acción las cuales yo pueda tener como resultado de la entrega o divulgación del pedido de información de arriba. Yo aquí relevo de responsabilidad a la Compañía y a sus representantes por buscar dicha información y a todas las demás personas, corporaciones, u organizaciones que provean dicha información.

Si recibo empleo por esta Compañía, yo entiendo que será requerido a proveer documentación genuina estableciendo mi identidad y elegibilidad para ser empleado legalmente en los Estados Unidos por esta Compañía. Yo también entiendo que esta Compañía emplea solamente individuos que son legalmente elegibles para trabajar en los Estados Unidos.

ESTA SOLICITUD SERÁ CONSIDERADA ACTIVA POR UN MÁXIMO DE SESENTA (60) DÍAS. SI USTED DESEA SER CONSIDERADO PARA EMPLEO LUEGO DE ESTE TIEMPO, USTED TIENE QUE VOLVER A SOLICITAR.

YO CERTIFICO QUE TODA LA INFORMACIÓN QUE HE PROVISTO EN ESTA SOLICITUD ES CORRECTA, EXACTA, Y COMPLETA.

Firma del Solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Si el solicitante es un menor de edad, el relevo anterior y consentimiento tiene que ser firmado por el padre o guardián legal del solicitante. La firma del padre o guardián legal del solicitante constituye reconocimiento por el solicitante y del padre o guardián legal que la Compañía, al extento permitido por la ley federal, estatal y local, puede examinar al solicitante para substancias controladas, conducir inspecciones de propiedad, y comunicar resultados de pruebas al personal de la Compañía que necesite saber, el solicitante, y el guardián legal del solicitante.

_____ Padre/ Guardián Legal	_____ Testigo
_____ Fecha	_____ Fecha

**BAJO LA LEY DE MARYLAND, UN EMPLEADOR NO PUEDE REQUERIR O DEMANDAR, COMO UNA CONDICIÓN DE EMPLEO, EMPLEO PROSPECTO, O EMPLEO CONTINUO, QUE UN INDIVIDUO SE SOMETA A O TOME UNA PRUEBA DE DETECTAR MENTIRAS, PRUEBA DE POLIGRAFO O UNA SIMILAR. UN EMPLEADOR QUE VIOLE ESTA LEY ES CULPABLE DE UN DELITO MENOR Y ES SUJETO A UNA MULTA QUE NO EXCEDA \$100. Yo he leído y entiendo la declaración de arriba.**

Firma del Solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

BAJO LA LEY DE MASSACHUSETTS, ES ILEGAL PARA UN EMPLEADOR REQUERIR O ADMINISTRAR UNA PRUEBA DE DETECTOR DE MENTIRAS, PRUEBA DE POLIGRAFO O UNA SIMILAR, COMO UNA CONDICIÓN DE EMPLEO O DE EMPLEO CONTINUO.

LA LEY FEDERAL Y/O ESTATAL PUEDE PROHIBIR EL USO DE DETECTORES DE MENTIRAS, POLÍGRAFOS O PRUEBA SIMILARES TAMBIÉN.

ESTA SOLICITUD NO PUEDE SER APLICABLE PARA TODAS LAS INDUSTRIAS.

