

ATLANTIC MAIDS

Solicitud de Empleo



INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE					
Apellido		Nombre		M I	Fecha de nacimiento:
Dirección				Apartamento / Unidad #	
Ciudad:		Estado:		ZIP	
Inicio Teléfono:		Licencia de Conducir #			
Teléfono Móvil:		Seguro Social #		Sueldo deseado	
Posición Aplicada					
Es usted un ciudadano de los Estados Unidos?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Si no, está usted autorizado para trabajar en los USA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Ha trabajado para esta empresa?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Si es así, cuándo?	
Alguna vez ha sido declarado culpable de un delito mayor?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Si es así, cuándo?	

EDUCACIÓN					
Escuela Secundaria		Dirección			
Desde	Para	Te ha graduado?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Grado
Colegio		Dirección			
Desde	Para	Te ha graduado?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Grado
Otras Escuela		Dirección			
Desde	Para	Te ha graduado?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Grado

REFERENCIAS	
<i>Indique tres referencias profesionales.</i>	
Nombre completo	Relación
Compañía	Teléfono ()
Dirección	
Nombre completo	Relación
Compañía	Teléfono ()
Dirección	
Nombre completo	Relación
Compañía	Teléfono ()
Dirección	

ATLANTIC MAIDS

Solicitud de Empleo



EMPLEO ANTERIOR			
Compañía		Teléfono ()	
Relación		Supervisor	
Título del Empleo	Sueldo Inicial	\$	Sueldo final \$
Responsabilidad			
Desde	Para	Razón de Salida	
Podemos llamar a su supervisor anterior para una referencia?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Compañía		Teléfono ()	
Relación		Supervisor	
Título del Empleo	Sueldo inicial	\$	Sueldo final \$
Responsabilidad			
Desde	Para	Razón de Salida	
Podemos llamar a su supervisor anterior para una referencia?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Compañía		Teléfono ()	
Relación		Supervisor	
Título del Empleo	Sueldo inicial	\$	Sueldo final \$
Responsabilidad			
Desde	Para	Razón de Salida	
Podemos llamar a su supervisor anterior para una referencia?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

SERVICIO MILITAR	
Subdivisión	Desde Hasta
Fila asignada	Tipo de Aprobación de la gestión
En caso de que no sea honorable, explicar	

Cláusula de exención de responsabilidad y de la firma	
Yo certifico que mis respuestas son exactas y completas. Entiendo que si esta solicitud conlleva al empleo, pero cualquier información falsa suministrada en mi solicitud o en el momento de la entrevista será motivo de dimisión de mi solicitud de empleo.	
Firma	Fecha