



Aplicación de Empleo Empleador de igual oportunidad

No discriminamos en base de raza, color, religión, origen nacional, sexo, edad, o incapacidad. Es nuestra intención que todos los solicitantes calificados se les de una igual oportunidad y que las decisiones de selección se basen en factores relativos al trabajo. Para obedecer con el acto federal de reforma de inmigración, Amware requiere que todos los nuevos empleados puedan demostrar prueba de elegibilidad de trabajo en los Estados Unidos. Amware participa en el programa de "e-verify". Nosotros proveemos a la Administración de Seguro Social (SSA) y en caso necesario al departamento de la seguridad nacional (DHS siglas en ingles), con la información de la forma I-9 de cada nuevo empleado para confirmar la autorización de trabajo. Si el gobierno no puede confirmar que le autorizan a trabajar, a Amware se le requiere proporcionarle a usted instrucciones escritas y oportunidad de contactarse con el SSA y/o el DHS antes de tomar una acción adversa contra usted, incluyendo terminar su empleo.

Empleo Deseado		
Posición para la que aplica:	Fecha de hoy:	Requisito de sueldo:
Tipo de empleo A tiempo completo <input type="checkbox"/> Medio tiempo <input type="checkbox"/>	Fecha disponible para comenzar:	
Información personal		
Nombre	Dirección de E-mail:	
Dirección	Teléfono de casa:	Célular:
Ciudad Estado Código Postal:	¿Cuanto tiempo usted ha vivido en esta dirección?	
Dirección anterior:		
Ciudad Estado Código Postal:	¿Cuanto tiempo usted vivió en esta dirección?	
¿Es usted elegible para trabajar en los Estados Unidos? Sí No	¿Es usted 18 años de edad o más? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Puede usted trabajar cualquier turno? Sí No	¿Puede usted trabajar horas extras? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Fuente de referencia		
¿Usted ha aplicado aquí anteriormente? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Quién le refirió?	
¿Usted ha trabajado aquí anteriormente? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si es sí, cuando?	
¿Le han condenado por violación de alguna ley (excepto una violación menor de tráfico)? Sí ____ No ____ Si es sí, por favor explique:		
<i>(La respuesta "Si" no le descalifica automáticamente del empleo, ya que la naturaleza de la ofensa, la fecha y el trabajo para la cual usted se esta aplicando también es considerado.)</i>		
¿Esta usted ahora o esperas participar en cualquier otro negocio o empleo? Sí ____ No ____ Si es sí, por favor explique:		
¿Cuántos días de trabajo han perdido durante el último año? (Excluye las ausencias por incapacidad o los cubiertos por la FMLA).		
Educación		
	# de años completados	Diploma/grado
Escuela secundaria o GED Nombre de escuela: _____ Ciudad, Estado _____		
Universidad, vocacional, o entrenamiento técnico - Nombre de escuela: _____ Ciudad, Estado _____		
¿Cuál es la educación más alta terminada?		
¿Qué habilidades o entrenamiento adicional usted tiene que se relacione con el trabajo por el cual usted está aplicando?		
¿Qué máquina o equipo puede usted operar que se relaciona con el trabajo por el cual usted está aplicando?		

Historial de empleo	
<i>Liste los nombres de pasados empleadores en orden consecutivo empezando con el actual o ultimo empleador primero. Explique todo el período del tiempo incluyendo servicio militar y cualquier período de desempleo. Si trabaja por cuenta propia, dé nombre de negocio y referencias profesionales.</i>	
Nombre de empleador	Título y deberes del trabajo
Dirección	
Ciudad, estado	Fechas del empleo
Supervisor	De: _____ Hasta: _____
Razón de irse:	Teléfono: _____
Nombre de empleador	Título y deberes del trabajo
Dirección	
Ciudad, estado	Fechas del empleo
Supervisor	De: _____ Hasta: _____
Razón de irse:	Teléfono: _____
References (Provide names and phone numbers of 3 people not related to you whom you have known at least 3 years)	
Nombre/relación	Teléfono: _____
Nombre/relación	Teléfono: _____
Nombre/relación	Teléfono: _____
Applicant Consent	
<i>Lea por favor cada uno de las declaraciones siguientes y ponga sus iniciales al lado de cada uno para indicar que usted entiende y acepta los términos indicados, después firme al final de la forma.</i>	
_____ Certifico que toda la información que he proveído en esta forma está correcta al mejor de mi conocimiento. Entiendo que las omisiones o información falsa deliberadamente descalificarán mi aplicación y si en caso de estar empleado, servirían como _____	
_____ Consiento que Amware Fulfillment LLC, contacte la gente que listo en esta forma como referencias y que autorizo a estos individuos a proporcionar la información veraz con respecto a mis calificaciones para el empleo y rabajos previos. También acuerdo a renunciar responsabilidad contra las personas nombradas como referencias, con tal que la información que proveen sea honesta, veraz y dada sin maldad.	
_____ Entiendo que nada en esta aplicación crea un contrato o una relación de empleo. También entiendo que si soy empleado por Amware Fulfillment, LLC, mi empleo puede ser terminado en cualquier momento, por mi o por Amware Fulfillment, LLC, por cualquier argumento no prohibido por la ley.	
_____ Acuerdo a someterme a una prueba de drogas después de que me ofrezcan empleo. Entiendo que mi empleo, hasta lo permitido por la ley, es contingente sobre una prueba satisfactoria de drogas, y si me emplean una condición de mi empleo será que sigo la política de la droga y del alcohol de la compañía.	
_____ Autorizo a Amware Fulfillment, LLC, a obtener mis antecedentes penales. Entiendo que al obtener los antecedentes penales con el fin de la investigación del empleado, los archivos serán buscados en el estado y las agencias criminales locales de justicia.	
<i>De ser empleado, estoy de acuerdo a seguir todas las reglas, políticas y procedimientos de trabajo de Amware Fulfillment, LLC. Amware Fulfillment, LLC se reserva el derecho de revisar sus políticas o procedimientos, en entero, o en parte, en cualquier momento.</i>	
Firma:	Fecha:
Por favor escriba el nombre completo	