

Información de Solicitante

Nombre: _____ Fecha: _____
Apellido *Nombre*

Dirección: _____
Numero y Calle *# de Apartamento*

Ciudad *Estado* *Código Postal*

Correo Electrónico _____ # Celular _____

Cuando puedes empezar: _____ # de Seguro Social.: _____ Salario deseado: \$ _____

Posición que solicita: _____

Eres ciudadano de Estados Unidos? SI NO Si no, Esta autorizado para trabajar en los Estados Unidos? SI NO

Ha estado empleado con nosotros antes? SI NO Si respondió Si, explique _____

Le han condenado por un delito? SI NO Si respondió Si, explique: _____

Contacto de Emergencia

Nombre Completo: _____ Relacion a Usted: _____

Dirección: _____ Telefono: _____

Ciudad: _____

Empleo Anterior

Compañía: _____ Telefono: _____

Dirreccion _____ Supervisor: _____

Su Puesto: _____ Salario de Inicial: \$ _____ Salario Final: \$ _____

Responsabilidades _____

De: _____ A: _____ Razon de Irse: _____

Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia SI NO

Compañía: _____ Telefono: _____
Dirrecion _____ Supervisor: _____

Su Puesto: _____ Salario de Inicial:\$ _____ Salario Final:\$ _____

Responsabilidades _____

De: _____ A: _____ Razon de Irse: _____

Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia SI NO

Compañía: _____ Telefono: _____
Dirrecion _____ Supervisor: _____

Su Puesto: _____ Salario de Inicial:\$ _____ Salario Final:\$ _____

Responsabilidades _____

De: _____ A: _____ Razon de Irse: _____

Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia SI NO

Compañía: _____ Telefono: _____
Dirrecion _____ Supervisor: _____

Su Puesto: _____ Salario de Inicial:\$ _____ Salario Final:\$ _____

Responsabilidades _____

De: _____ A: _____ Razon de Irse: _____

Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia SI NO

Certifico que mis respuestas son verdaderas y completas. Si esta aplicación genera empleo, entiendo que la información falsa o engañosa en mi solicitud o entrevista puede dar como resultado mi liberación.

Firma: _____ Fecha: _____