



## Antecedentes laborales

Mencione sus antecedentes laborales completos. Incluya primero a su empleador actual o más reciente. Si es necesario, use otra página.

<b>Empleador</b>	Empleado (mes/año) De: A:	Tipo de trabajo realizado	Salario actual o anterior
Dirección/Ciudad			
Nombre del supervisor:			
Motivo de cesación:			
<b>Empleador</b>	Empleado (mes/año) De: A:	Tipo de trabajo realizado	Salario actual o anterior
Dirección/Ciudad			
Nombre del supervisor:			
Motivo de cesación:			
<b>Empleador</b>	Empleado (mes/año) De: A:	Tipo de trabajo realizado	Salario actual o anterior
Dirección/Ciudad			
Nombre del supervisor:			
Motivo de cesación:			

## Educación

Escuelas	Nombre/Ubicación	Marque con un círculo el último año que haya completado	Cursos más importantes	Diploma/Grado
Escuela secundaria		7 8 9 10 11 12		
Universidad		1 2 3 4 más		
Comercio o actividad comercial		Meses de asistencia		

Si prestó sus servicios en las Fuerzas Armadas de Estados Unidos, describa brevemente las habilidades adquiridas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Información personal

¿Posee una autorización legal para trabajar en Estados Unidos?. Sí ... No ...

*Nota: se le pedirá que presente documentos para verificar su elegibilidad para el empleo de acuerdo con la Ley de Reforma y Control de Inmigración, y su empleo dependerá de la presentación de tales documentos.*

¿Tiene 18 años de edad como mínimo? Sí ... No ...

¿Alguna vez fue condenado por un delito o tiene acusaciones pendientes contra su persona?

*Una condena no lo elimina automáticamente de la oportunidad de empleo.*

Si ... No ... En caso afirmativo, incluya detalles \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si tiene experiencia en el manejo de máquinas o equipos de oficina, méncionela a continuación:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Velocidad de tipografía \_\_\_\_\_ ppm

Taquigrafía \_\_\_\_\_ ppm

¿Posee alguna otra habilidad que desee mencionar? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Posee un empleo en la actualidad? Sí ... No ... En caso afirmativo, ¿podemos comunicarnos con su empleador actual? Sí ... No ...

Si está contratado, ¿cuándo estará disponible? \_\_\_\_\_

¿Cuáles son sus requisitos de salario? \_\_\_\_\_

*Este documento no pretende actuar como asesoramiento legal. El empleador debe revisar esta Solicitud de empleo con el asesor local antes de usarla, ya que cada estado posee su propio conjunto de leyes que se relacionan con las prácticas de discriminación y contratación.*

## Referencias

Nombre \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad, estado, código postal \_\_\_\_\_

Número de teléfono \_\_\_\_\_

*\*Para detallar referencias adicionales, adjunte una hoja separada.*

---

Certifico que las respuestas proporcionadas por mí a las preguntas y declaraciones anteriores son verdaderas y correctas a mi buen entender sin omisiones consecuentes de ninguna clase. Acepto que la Compañía no será responsable de ninguna forma si mi empleo es rechazado o finalizado consecuentemente a partir de declaraciones o respuestas falsas, u omisiones efectuadas por mí en esta solicitud. Comprendo que cualquier declaración errónea o incorrecta puede anular esta solicitud y, en el caso de estar empleado, puede llevar a la terminación del empleo. Comprendo que posiblemente se me exija un examen médico en función de los requisitos del cargo para el cual se me considera y que es posible que se incluyan pruebas de detección de drogas como parte del examen físico anterior al empleo. También autorizo de forma voluntaria y conscientemente a las compañías, las escuelas o las personas mencionadas anteriormente a proporcionar cualquier información solicitada en relación con mi empleo anterior, conducta y calificaciones. Mediante el presente libero y eximo de responsabilidad, absuelvo, indemnizo y exonero de responsabilidad de forma voluntaria y consciente a las compañías, escuelas o personas mencionadas de cualquiera y toda la responsabilidad por los daños de facilitar esta información, excepto por la divulgación maliciosa e intencional de hechos despectivos relacionados con mi empleo con el expreso fin de evitar que obtenga el empleo, y cuya falsedad es evidente para la parte que la divulga. En consideración de mi empleo, acepto cumplir las reglas y las regulaciones de esta organización. Mi empleo y compensación pueden terminarse con o sin causa y con o sin previo aviso, en cualquier momento, a la opción de mi empleador o mía.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**APPLICATION LANGUAGE REGARDING  
RIGHT TO WORK AND PILOT PROGRAM**

If you are hired, will you be able to provide documentation to verify that you are authorized to work on a full-time basis for all employers in the United States?

Yes\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

Please note: In its efforts to meet the law's requirements, this company is participating in the Basic Pilot program established by the Department of Homeland Security and the Social Security Administration (SSA) to aid employers in verifying the employment eligibility of all newly-hired employees. All documents provided to establish valid work authorization will be processed through this system.

**LENGUA DE APLICACION EN CUANTO A DERECHO  
DE TRABAJAR Y PILOTAR PARTICIPACION**

Si usted es alquilado, sera capaz usted de proporcionar documention para verificar que usted esta autorizado a trabajar en una base a tiempo completo para todos los patrones en los Estados Unidos?

Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

Por favor note: En sus esfuerzos para encontrar las exigencias de la ley, esta compania participa en el programa Piloto Basico establecido por el Departamento de la Seguridad de Patria y la Administracion de Seguridad Social (SSA) para ayudar a patrones en la verificacion de la elegibilidad de empleo de todos los empleados recién alquilados. Todos los documentos proporcionados para establecer autorizacion de trabajo valida seran tratados por este sistema.