



## Solicitud de Empleo

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ SS# \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

¿Tiene 18 años de edad o más?  Sí  No

¿Es usted un ciudadano de los Estados Unidos o un extranjero autorizado a trabajar en los Estados Unidos?  Sí  No

¿Ha trabajado o asistido a la escuela usando un otro nombre? ¿Si es así, ¿qué nombre uso usted?

\_\_\_\_\_

---

### Puesto deseado

Puesto: \_\_\_\_\_ La fecha disponible para empezar a trabajar: \_\_\_\_\_

Remuneración deseado: \$ \_\_\_\_\_  Por hora  Mensual  Por ano

¿Prefiere:  A tiempo completo  Medio tiempo Si usted prefiere trabajo de media tiempo, cuantas horas por semana quiere trabajar? \_\_\_\_\_

Las horas que está disponible para trabajar: \_\_\_\_\_

Los días de la semana que está disponible para trabajar.: \_\_\_\_\_

Puede trabajar:  Los fines de la semana  
 Los días de fiesta  
 Noches  
 Las horas extraordinarias

¿Ha trabajado anteriormente en Shelton's Pallet Co.?  Sí  No

Fechas de empleado con Shelton's Pallet co desde \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_

Razón para salir: \_\_\_\_\_

Ha sido condenado por un delito grave en los últimos 7 años?  Sí  No

¿Cómo aprendió de esta puesta? \_\_\_\_\_

---

## Education

Escuela secundaria:	Graduado? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Curso de estudio:
Escuela técnica:	Graduado? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Curso de estudio:
Universidad:	Graduado? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Curso de estudio:
Educacion postgraduado:	Graduado? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Curso de estudio:
Otra educación, entrenamiento o habilidades especiales:		

---

## Experiencia Laboral

Enumere todos los empleos anteriores, empezando por el más reciente. Si necesita más espacio, puede adjuntar otra hoja de papel.			
Empleador:		Direccion:	
Desde	Hasta	Su puesta:	Razon de Salir:
Nombre y título de su supervisor:			¿Podemos contactar con él? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Descripción de funciones			
Compensacion inicial:		Compensación Final	
Empleador:		Direccion:	
Desde	Hasta	Su Puesto:	Razon de Salir:
Nombre y título de su supervisor:			¿Podemos contactar con él? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Descripción de funciones	
Compensacion inicial:	Compensación Final:

---

## **Autorización y Reconocimientos**

Yo afirmo que la información que he provisto en esta solicitud es verdad a lo mejor de mi conocimiento, la información y la creencia, y no he ocultado ninguna información solicitada a sabiendas. Entiendo que retener o falsear la información solicitada en esta solicitud es motivo de rechazo de mi solicitud, y que el suministro de información falsa o engañosa en esta solicitud es razón para despido.

Yo autorizo a la empresa para verificar mis referencias, historial laboral, expediente académico, así como cualquier otra información que he proporcionado. A menos que se indique lo contrario, autorizo a las referencias que he enumerado a revelar cualquier información relacionada con mi historial laboral y mis experiencias profesionales con ellos, sin darme aviso de la revelación. Además, libero a la empresa, mis empleadores anteriores y todas las demás personas y entidades, de cualquier y todos los reclamos, demandas o responsabilidades que surjan de o en cualquier forma relacionados con esa investigación o divulgación o falsear la información solicitada en esta solicitud es motivo de rechazo de mi solicitud, y que el suministro de información falsa o engañosa en esta solicitud es motivo de alta.

\_\_\_\_\_  
Firma del Candidato

\_\_\_\_\_  
Fecha