

SOLICITUD DE EMPLEO

Somos un empleador que ofrece igualdad de oportunidades, dedicado a una política de no discriminación en el empleo de cualquier tipo, incluidos la raza, color, edad, sexo, religión, discapacidad u origen nacional



Información personal

Fecha _____ Número de Seguro Social (No es necesario para aplicar) _____

Nombre _____

Apellido _____ Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____

Dirección Actual _____

Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Dirección Permanente _____

Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Número de Teléfono _____

Referenciado Por _____

¿Tiene 18 años de edad o más? Sí No

(Si no, deberemos verificar si cumple el requisito de la edad mínima para el empleo en este estado)

¿Tiene el derecho legal para trabajar en los Estados Unidos? Sí No

¿Vive en Wisconsin 10 meses o menos por año? Sí No

Tipo de Empleo deseado

Posición _____ Fecha Que puede comenzar: _____ Sueldo Deseada: _____

¿Esta empleado ahora?: Sí No Si es así, ¿podemos contactar su empleador actual? Sí No

¿Ha aplicado a esta compañía antes? Sí No Donde? _____ Cuando? _____

EDUCACION

	Nombre y ubicación de la escuela	Círculo hasta que grado asistió'	¿Se ha graduado?	Asunto estudió certificados recibidos
ESCUELA PRIMARIA			Sí _____	
			No _____	
ESCUELA SECUNDARIA		1 2 3 4	Sí _____	
			No _____	
COLEGIO		1 2 3 4	Sí _____	
			No _____	
La escuela de comercio, de los negocios de la correspondencia			Sí _____	
			No _____	

GENERAL

¿Esta Ud. físicamente capacitado para levantar 60 a 80 libras, de manera repetitiva sobre una base de 9 horas? _____

Habilidades relacionadas con el trabajo (escribiendo, licencia de conducir, licencia de CDL, operador de maquinaria, etc.). _____

Otras actividades, (Civic, atletismo, etc) (menos la religión)
Excluir de las organizaciones, el nombre o el carácter de lo que indica la raza, el sexo, el color o el origen nacional de sus miembros. _____

EX EMPLEADOR

Poner una lista de sus últimos cuatro empleos, comenzando con el último

Fecha Mes y año	Nombre y dirección del empleador	Sueldo (al salir)	Posición	Razón de la salida
Desde A				
Desde A				
Desde A				
Desde A				

REFERENCIAS

Poner una lista de tres personas (no familiares) con quién se ha conocido por lo menos un año

Nombre	Dirección	Posición	Años conocidos
1			
2			
3			

Autorización

Autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en esta solicitud. Entiendo que dando falsa información solicitada es causa de despido. Además, entiendo y acepto que mi empleo puede ser temporal.

Fecha _____

Firma _____

En caso de
Emergencia
Notificar _____

Nombre

Dirección _____ Número de telefono _____

No escribir debajo de esta línea - Oficina únicamente

Entrevista realizada por _____ Fecha _____

COMENTARIOS

INS Formulario I-9 completado Yes _____ No _____

Contratado _____ Por departamento _____ Posición _____ fecha de empezara' _____ salarios/sueldos _____

Aprobado: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Gerente de empleo

Jefe de Dpto.

Gerente general