



# SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha de inicio: _____
Por favor circua la clasifcacion: 1.Full-time / Part-time
Tarifa de pago: _____
Reconocimiento del solicitante: _____ Fecha: _____
Gerente de entrevista: _____ Fecha: _____

## INFORMACIÓN PERSONAL

APELLIDO \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_ M.I. \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_ FECHA DE HOY \_\_\_\_\_

SI APLICABLE, ENUMERE CUALQUIER OTRO NOMBRE POR EL QUE HAYA SIDO CONOCIDO QUE PUEDA SER NECESARIO PARA PERMITIRNOS CONFIRMAR SU TRABAJO Y EXPEDIENTE EDUCATIVO. POR EJEMPLO, CAMBIO DE NOMBRE, USO DE UN NOMBRE SUPUESTO, APODO, ETC.: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
CALLE \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ MSG. TELÉFONO: \_\_\_\_\_

SI USTED ES MENOR DE 18 AÑOS, ¿PUEDE PROPORCIONAR UN PERMISO DE TRABAJO SI SE REQUIERE? SI  NO

¿PUEDE USTED, DESPUÉS DE UN EMPLEO, PRESENTAR UN INFORMACIÓN SOBRE SU DERECHO LEGAL A TRABAJAR EN LOS ESTADOS UNIDOS?  
SÍ  NO

¿ALGUNA VEZ HAS TRABAJADO PARA ESTA EMPRESA ANTES? SÍ  NO  SI ES ASÍ, DAR FECHAS Y UBICACIÓN:

¿TIENES AMIGOS O FAMILIARES EMPLEADOS POR ESTA EMPRESA? SI  NO   
ES ASÍ, POR FAVOR INDIQUE NOMBRE(S): \_\_\_\_\_

¿ALGUNA VEZ HAS SIDO CONDENADO POR UN DELITO (ES DECIR: DELITO MENOR O FELONY)? SI  NO

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE: TIPO DE DELITO: \_\_\_\_\_  
(NONECESARIAMENTE SERÁ DESCALIFICADO DEL EMPLEO ÚNICAMENTE DEBIDO A UNA CONDENA)

UBICACIÓN: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

## EMPLEO DESEADO

¿QUÉ PUESTO ESTÁ SOLICITANDO? 1<sup>ST</sup> ELECCIÓN \_\_\_\_\_ 2<sup>ND</sup> ELECCIÓN \_\_\_\_\_

FECHA DISPONIBLE: \_\_\_\_\_ TIEMPO COMPLETO: \_\_\_\_\_ TIEMPO PARCIAL: \_\_\_\_\_ TASA DE PAGO DESEADA: \_\_\_\_\_

SI CONDUCIR ES UN DEBER ESENCIAL DEL TRABAJO QUE ESTÁ SOLICITANDO: ¿TIENE UNA LICENCIA DE CONDUCIR ACTUAL?  
SI  NO

ESTADO EMISOR: \_\_\_\_\_ CLASE: \_\_\_\_\_ NÚMERO: \_\_\_\_\_ CADUCIDAD: \_\_\_\_\_

## EDUCACIÓN LISTA DE EDUCACIÓN ESCUELAS Y/O RAMA DE SERVICIO Y NIVEL DE CIUDAD/ESTADO TIPO DE GRADO

Escuela Secundaria \_\_\_\_\_

Universidad \_\_\_\_\_

SVC MILITAR DE LOS E.E.U.U. \_\_\_\_\_  
ESCUELA DE COMERCIO \_\_\_\_\_

HABILIDADES Y CALIFICACIONES ADICIONALES:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**REFERENCIAS - POR FAVOR PROPORCIONE TRES REFERENCIAS PROFESIONALES QUE TIENEN KNOWN USTED DURANTE AL MENOS DOS AÑOS:**

**NOMBRE**

**DIRECCION**

**TELEFONO**

**RELACION**

1.

---

2.

---

3.

---

**HISTORIAL DE EMPLEO:**

- **PROPORCIONAR EL HISTORIAL DE EMPLEO DE LOS ÚLTIMOS 7 AÑOS - COMIENZE CON EL EMPLEADOR MÁS RECIENTE PRIMERO.**
- **TENGA EN CUENTA TODOS LOS PERÍODOS DE DESEMPLEO EN EL ESPACIO PROPORCIONADO ENTRE LAS POSICIONES.**

	Compañía CALLE/ CIUDAD/ ESTADO SUPERVISOR INMEDIATO / TELÉFONO #	TÍTULO DEL TRABAJO DEBERES DEL TRABAJO	RAZÓN PARA Dejando
Fecha Final			
Fecha de Inicio			
Fecha final			
Fecha de Inicio			
Fecha Final			
Fecha de Inicio			
Fecha Final			
Fecha de Inicio			
Fecha Final			
Fecha de Inicio			
Fecha Final			
Fecha de Inicio			

Entiendo que la compañía confía en todas las representaciones, tanto escritas como orales, que he hecho o hago durante todo el proceso de solicitud de empleo con Zephyr Point Presbyterian Conference Center. Reconozco que Zephyr Point Presbyterian

Conference Center tiene el derecho de investigar cualquier otra información que la compañía crea relevante, incluyendo pero no limitado a, historial de empleo, antecedentes educativos, referencias, historial de crédito y registros de condena. Por la presente, acepto mantener a Zephyr Point Presbyterian Conference Centers us funcionarios y agentes indemnes de cualquier y toda responsabilidad que resulte de cualquier manera de dicha investigación y de todos y cada uno de los honorarios de abogados resultantes de cualquier acción legal que pueda iniciar que esté dentro del alcance de esta renuncia. También autorizo a mis antiguos empleadores, escuelas y referencias a proporcionar cualquier información que puedan tener con respecto a mí, ya sea que esté o no en sus registros. Por la presente los libero a ellos y a su compañía de toda responsabilidad por divulgarlos.

En el caso de que se otorgue empleo, All Eagle LLC, como empleador, puede, a su discreción, con o sin previo aviso, modificar, enmendar o terminar las políticas o prácticas presentes o futuras relacionadas con, entre otras, tarifas a destaparadas, horas, deberes y descripciones de trabajo, beneficios o cualquier otro término de empleo.

En el caso de que se conceda un empleo, no tengo nada que objetar a que se le pida la autorización de seguridad. Y si es necesario, firmar un acuerdo de empleado sobre información confidencial e invenciones, o tomar un examen médico relacionado con el trabajo.

En el caso de que se conceda el empleo, en consideración a dicho empleo, prometo determinar y cumplir todas las normas y reglamentos pertinentes, y entiendo que si no lo hacemos, puede ser motivo de baja de dicho empleo.

Entiendo que si All Eagle LLC, me emplea, mi empleo será "a voluntad" y puedo terminar mi empleo en cualquier momento, con o sin previo aviso y con o sin razón. Del mismo modo, Zephyr Point Presbyterian Conference Centers libre de terminar una relación laboral conmigo en cualquier momento con o sin previo aviso y con o sin razón si cree que está dentro de All Eagle LLC, el mejor interés. Ningún supervisor o representante de Zephyr Point Presbyterian Conference Center, aparte de los Propietarios, tiene la autoridad para celebrar cualquier acuerdo de empleo por un período de tiempo específico o para hacer cualquier acuerdo contrario a lo anterior. Nada en el procedimiento de empleo de la empresa o en el empleo posterior está destinado a ser o transmitir un contrato de trabajo, expresado o implícito.

He leído y entiendo la aplicación y el acuerdo anteriores. Por mi firma a continuación, entiendo que las solicitudes de empleo incompletas o inexactas no serán consideradas para el empleo. Todas las respuestas que he hecho en esta aplicación son verdaderas y correctas a lo mejor de mi conocimiento. Entiendo que si hago declaraciones falsas, tergiversaciones u omisiones en este proceso de solicitud, esta solicitud podría ser anulada y puede ser motivo de mi licenciamiento inmediato en cualquier momento durante mi empleo.

---

Firma del solicitante

---

Fecha

---

Imprimir nombre completo

Somos un empleador de igualdad de oportunidades

Todos los solicitantes serán considerados para el empleo sin tener en cuenta la raza real o percibida, el color, la religión, el género, la orientación sexual, la identidad o expresión de género, el origen nacional, la edad, la discapacidad, la condición médica, el embarazo, la información genética, el estado civil, la amnistía o el estado como veterano cubierto o cualquier otra característica protegida por las leyes federales, estatales o locales aplicables.