

Aplicación de Empleo



● Datos del Solicitante

Nombre: _____

Segundo Nombre: _____

Apellido: _____

Dirección Permanente: _____

Ciudad: _____ Teléfono: _____

Estado: _____ Teléfono Celular: _____

Código Postal: _____ Correo electrónico: _____

Puesto al que aplica: _____

¿De qué manera fue referido a esta compañía?

Agencia Walk-in
(sin cita previa) Amigo/Pariente Sitio Web Escuela Otro _____

Posición deseada:

Jornada Completa Trabajo a tiempo parcial Temporal/Verano

Está disponible los fines de semana para trabajar? Sí No

¿Es mayor de 18 años? Sí No

¿Tiene autorización para trabajar en los Estados Unidos? Sí No

¿Ha solicitado alguna vez empleo en esta compañía? Sí No

¿En caso afirmativo, cuándo? _____

¿Alguna vez ha trabajado en esta empresa antes? Sí No

¿En caso afirmativo, cuándo? _____

Posee una licencia de conducir vigente? (Solo trabajos que requieren conducir) Sí No

Clase de la licencia _____

¿Has sido condenado por un delito grave alguna vez? Sí No

Si la respuesta es sí, explique 1) la naturaleza del delito, 2) la fecha de la condena y 3) el estado en el que fue condenado. (Una respuesta afirmativa no lo descalifica automáticamente para el empleo, ya que también se considerarán la naturaleza del delito, la fecha y el trabajo para el que está solicitando).

● Educación

Escuela	Nombre y Ubicación	Número de Años Asistidos	Diploma o Grado Obtenido
Secundaria o GED			
Universidad			
Graduado			
Vocacional/ Técnico			

Cursos de Capacitación – Enumere cualquier honor académico relevante, premios, becas, organizaciones profesionales, actividades de voluntariado, certificados, publicaciones, licencias u otra información que considere significativa y relevante para el empleo:

Curso/Seminario	Organización	Contenido	Fecha(s) de Asistencia

● Historial de Empleo

Enumere su experiencia laboral de los últimos tres años comenzando con su trabajo más reciente.

Nombre de la Compañía: _____ Desde: _____ Hasta: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número de Teléfono del Empleador: _____ Posición: _____

Nombre del Empleador: _____

Describe Deberes/Responsabilidades:

Razón para dejar el empleo:

¿Podemos contactar a este empleador? Sí No

Nombre de la Compañía: _____ Desde: _____ Hasta: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número de Teléfono del Empleador: _____

Nombre del Empleador: _____

Describe Deberes/Responsabilidades:

Razón para dejar el empleo: _____

¿Podemos contactar a este empleador? Sí No

Nombre de la Compañía: _____ Desde: _____ Hasta: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número de Teléfono del Empleador: _____

Nombre del Empleador: _____

Describe Deberes/Responsabilidades:

Razón para dejar el empleo: _____

¿Podemos contactar a este empleador? Sí No

Referencias Laborales

Nombre/Relación Laboral	Teléfono

Servicio Militar

Rama de Servicio: _____ Fecha de Ingreso: _____ Fecha de Baja: _____

Naturaleza de las tareas, habilidades especiales, capacitación, etc.

● **Por favor lea cuidadosamente antes de firmar este formulario**

Toda la información contenida en esta solicitud es verdadera según mi conocimiento y creencias. Entiendo que la tergiversación u omisiones de cualquier tipo pueden resultar en la denegación de empleo o ser causa de despido subsecuente si soy seleccionado/contratado.

Autorizo a esta empresa a investigar mis respuestas en esta solicitud y a contactar a cualquiera o todos mis empleadores anteriores o a cualquier persona que esté familiarizada conmigo o con mi historial laboral con el propósito de verificar cualquier información que haya proporcionado y/o con el propósito de obtener cualquier información, ya sea favorable o desfavorable, sobre mí o mi empleo. Libero voluntaria y conscientemente de toda responsabilidad a cualquier persona u organización que proporcione información relacionada con mi empleo o conmigo.

Independientemente de si soy seleccionado/contratado por esta empresa o no, reconozco que esta solicitud no es y no debe ser considerada como un contrato de empleo por un período de tiempo definido. Si soy empleado, entiendo que he sido contratado “a voluntad” del empleador y que mi empleo puede ser terminado en cualquier momento, con o sin causa y con o sin previo aviso.

Firma del Solicitante: _____ **Fecha:** _____

Esta empresa es un empleador que ofrece igualdad de oportunidades de empleo. Adherimos a una política de toma de decisiones de empleo sin tener en cuenta la raza, color, religión, sexo, edad, discapacidad u otras categorías protegidas. Nuestra intención es que todos los solicitantes calificados tengan igualdad de oportunidades y que las decisiones de selección se basen en factores relacionados con el trabajo.



LATIN AMERICAN COMMUNITY CENTER
403 N. Van Buren Street
Wilmington, Delaware 19805
Phone: (302) 655-7338 / Fax: (302) 655-7334
www.thelatincenter.org