

P.O. Box 61, Elkton, VA 22827

Teléfono: [540-298-9476]

Llene la solicitud de empleo completamente y efectivamente. Solicitudes Incompletas no serán consideradas. La Compañía está comprometida a las políticas de Oportunidades de Empleo Equitativas en su personal y sus prácticas de empleo. Las políticas de la Compañía prohíben la discriminación de oportunidades de empleo basadas en raza, color, religión, sexo, estado civil, edad, nacionalidad de origen, estatus de ciudadanía, incapacidad física, discapacidad, condición médica, dependencia o cualquier consideración calificada ilegal por las leyes federales, estatales o locales.

Información Personal

Primer Nombre	Inicial	Apellido	SSN#	Email
---------------	---------	----------	------	-------

Dirección	Ciudad	Estado	Codigo Postal	Teléfono de Casa.	Teléfono Celular
-----------	--------	--------	---------------	-------------------	------------------

Posición Deseada	Tipo:	¿Tiempo Completo?	¿Medio Tiempo?	Otra
------------------	-------	-------------------	----------------	------

Otra Posición a Considerar	
----------------------------	--

Fecha Disponible	Sueldo Esperado
------------------	-----------------

¿Cómo se Entero de Esta Oportunidad de Empleo? ¿Lo refirieron?

¿Trabajaría Tiempo Extra si Fuera Necesario?	Si	No	¿Tiene Obligaciones Que Podrían Afectar su Horario de Trabajo?	Si	No
--	----	----	--	----	----

Autorización Para Trabajar

¿Puede Verificar su Derecho a Trabajar en Los Estados Unidos?	Si	No	¿Es usted Mayor de 18 Años?	Si	No
---	----	----	-----------------------------	----	----

¿Ha sido Entrevistado Para Trabajar en Nuestra Compañía Alguna Vez?	Si	No	si es sí, por quién?		
---	----	----	----------------------	--	--

¿Ha Sido Alguna Vez Empleado por Alguna de Nuestras Compañías Afiliadas?	Si	No	Desde	Hasta	Razón de Renuncia
--	----	----	-------	-------	-------------------

¿Tiene Familiares Trabajando Para Nosotros?	Si	No	¿Cómo se Llaman?	
---	----	----	------------------	--

¿Puede Usted Hacer Las Funciones Esenciales Para el Trabajo Que Está Aplicando Con o Sin Acomodaciones?	Si	No		
---	----	----	--	--

Si No, Explique: Si No

Sección de Récord Criminal

NOTA: La Convicción de un Crimen no Necesariamente lo Descalifica Para el Empleo. Cada Convicción Será Evaluada Con Respecto al Tiempo, Circunstancias, y Seriedad, en Relación al Trabajo al Que Usted Está Aplicando. Falcificar o Omitir su Historial Criminal Resultará en Descalificación.

¿Ha Sido Alguna Vez Condenado, Declaro Culpable, "Sin Comentario" o Admitio Cupabilidad (Incluyendo su Participación de Culpable Por Primera Vez) a algun Delito o Felonia?	Si	si es sí, porfavor diga la fecha de conviccion, condado y estado, y la naturaleza de la ofensa
---	----	--

¿Está Usted in Parole o Provación?	Si	
------------------------------------	----	--

Libertad Condicional

	No. de años Asistidos	Clase de Estudios	Diploma/Grado Adquirido?
Institución			
Bachillerato			
Colegio/Univesidad			
Otro Entrenamiento			

Trabajos Anteriores--(Empiece Con la Posición Más Reciente, Incluya Cuaquier Historial Militar Relevante) Escriba "Ninguno" si no Aplica

Empleador	Dirección
-----------	-----------

Tipo de Negocio	Nombre de la Posición
-----------------	-----------------------

Responsabilidades Primarias

Empleado Desde	Empleado Hasta	Salario al Comienzo	Salario al Final
----------------	----------------	---------------------	------------------

Nombre del Supervisor	Razón de Renuncia
-----------------------	-------------------

Nombre de Contacto & Posición	Teléfono de Contacto
-------------------------------	----------------------

Empleador	Dirección
-----------	-----------

Tipo de Negocio	Nombre de la Posición
-----------------	-----------------------

Responsabilidades Primarias

Empleado Desde	Empleado Hasta	Salario al Comienzo	Salario al Final
----------------	----------------	---------------------	------------------

Nombre del Supervisor	Razón de Renuncia
-----------------------	-------------------

Nombre de Contacto & Posición	Teléfono de Contacto
-------------------------------	----------------------

Empleador	Dirección
-----------	-----------

Tipo de Negocio	Nombre de la Posición
-----------------	-----------------------

Responsabilidades Primarias

Empleado Desde	Empleado Hasta	Salario al Comienzo	Salario al Final
----------------	----------------	---------------------	------------------

Nombre del Supervisor	Razón de Renuncia
-----------------------	-------------------

Nombre de Contacto & Posición	Teléfono de Contacto
-------------------------------	----------------------

Recomendantes

(Liste dos que no sean familiares)

Nombre Completo	Teléfono
-----------------	----------

Dirección	
-----------	--

Nombre Completo	Teléfono
-----------------	----------

Dirección	
-----------	--

Declaración Personal

Yo declaro que la Compañía puede contactar mis empleadores anteriores y autorizo a los empleadores que revelen a la Compañía cualquier información pertinente a mi empleo con ellos.

Además, autorizo a las personas nombradas como referencias a proveer a la Compañía con cualquier información pertinente que puedan tener acerca de mí. Yo declaro que toda la información que he proveído en esta aplicación o en otros documentos relacionados con esta aplicación de empleo, y en cualquier entrevista, es verdadera y correcta.

Fecha: _____ Firma del Aplicante: _____