SOLICITUD DE EMPLEO

Los posibles empleados recibirán consideración sin discriminación debido a la raza, credo, color, religión, edad, sexo, Origen discapacidad mental o física o cualquier otro factor protegido por la estatua.

Por favor, indique el nombre completo, por ejemplo Jr., Sr., III... Apellido Primer Apodo Medio	**TELEPHONO:**
¿Alguna vez has usado otro nombre? En caso afirmativo, sírvase indicar	
Dirección de la calle	
Ciudad, Estado, Zip	
¿Alguna vez ha solicitado empleo con nosotros? [ ] Sí [ ] No En caso afirmativo: Location_____ del mes y del Year_____	
Posición deseada	
Salario deseado	
Horario de trabajo deseado (inclusivo Sabado & Domingo):	
¿Está actualmente autorizado a trabajar en el United States? ¿Ahora o en el futuro necesitará patrocinio de autorización de trabajo (por ejemplo, H-1B)?	
Otras capacitaciones o habilidades especiales (idiomas, operación de la máquina, etc.)	
¿Cómo se enteró de nuestra organización? (Sé específico)	¿Tiene seres amigos y/o parientes trabajando para Don Juanz? [ ] Sí [ ] No En caso afirmativo, indique los nombres y la relación.
Persona a ser notificada en caso de **accidente o emergencia**: Name_____ teléfono No._____	
¿Tiene alguna solicitud pendiente en otras empresas? [ ] Sí [ ] No	
¿Es capaz de realizar las funciones del trabajo para el que está solicitando con o sin adaptación razonable? [ ] Sí [ ] No	
La asistencia regular es una función de trabajo esencial y se requiere para todos los empleados de Don Juanz. ¿Podrá cumplir con este requisito de trabajo? [ ] Sí [ ] No	

¿Alguna vez ha sido condenado por un delito que no ha sido anulado, eliminado, incautado, erradicado por ley o sellado por un tribunal?
[ ] Sí [ ] No
En caso afirmativo, por favor explíquelo. Una respuesta "Sí" no necesariamente resultará en la descalificación. Se considerarán factores como la edad y el tiempo de la ofensa, la gravedad y la naturaleza de la violación, y la rehabilitación.

Si está solicitando un puesto que requiere la entrega de nuestros productos, proporcione la siguiente información:

Licencia de Number_____Estado _____

¿Cuántas violaciones en movimiento ha tenido en los últimos cinco (3)años? (Describa por favor)

¿Ha tenido algún accidente de tráfico enlos últimos cinco (3)años? (Por favor explique)

¿Su licencia ha sido revocada, denegada, suspendida o en la cancelled en los últimos cinco (3)años? En caso afirmativo, por favor explíquelo.

Educación

Escuela	Nombre y Dirección de la Escuela	Curso de estudio	Comprobar el año pasado completado				¿Te graduaste?	Diploma o Grado de Lista
escuela secundaria			1	2	3	4	[ ] Sí [ ] No	
Jr. Colegio			1	2	3	4	[ ] Sí [ ] No	
Universidad			1	2	3	4	[ ] Sí [ ] No	
Otro (Especificar)							[ ] Sí [ ] No	

Honores y actividades de la escuela secundaria *	Promedio de puntos de grado de la escuela secundaria

Honores y actividades de la universidad *	Promedio de puntos de grado universitario/universitario	
	en general	destacado

Intereses y aficiones actuales *

*Usted puede excluir cualquier honor, actividad, interés o pasatiempo que revele indirectamente o directamente raza, color, religión, sexo, origen nacional o cualquier otra clasificación protegida.

Empleo

Proporcione un registro de empleo preciso y completo a tiempo completo y a tiempo parcial. Utilice una hoja separada si es necesario. Comience con el empleador actual o más reciente.

1	Nombre de la empresa	Teléfono ( ) -
	Dirección	Empleado (Mes y Año Estatal) De A
	Nombre del Supervisor	Pago mensual Start Last
	Título del trabajo	Razón para irse
2	Nombre de la empresa	Teléfono ( ) -
	Dirección	Empleado (Mes y Año Estatal) De A
	Nombre del Supervisor	Pago mensual Start Last
	Job Title	Razón para irse
3	Nombre de la empresa	Teléfono ( ) -
	Dirección	Empleado (Mes y Año Estatal) De A
	Nombre del Supervisor	Pago mensual Start Last
	Título del trabajo	Razón para irse
4	Nombre de la empresa	Teléfono ( ) -
	Dirección	Empleado (Mes y Año Estatal) De A
	Nombre del Supervisor	Pago mensual Start Last
	Título del trabajo	Razón para irse

Sírvanse explicar todos los períodos de desempleo entre puestos de trabajo en los últimos cinco años.

Por favor explique todos los trabajos en los que fue dado de alta o se le pidió que renunciara.

Podemos contactar a los empleadores anteriores a menos que usted indique aquellos con los que no desea que nos pongamos en contacto.	***NO CONTACTE***
	Número de empleado (s) _____ Motivo _____ _____

REFERENCIAS PERSONALES (No ex empleadores o parientes)

Nombre y ocupación	Dirección	Número de teléfono

Ocasionalmente, el formulario de solicitud hace que sea difícil para un individuo resumir adecuadamente su experiencia completa. Para ayudar encontrar la posición adecuada para usted en nuestra empresa, utilice el espacio a continuación para resumir cualquier información adicional necesaria para describir sus calificaciones completas.

CERTIFICACIONES Y ACUERDOS DEL APLICANTE
POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE**********

Por la presente certifico que los hechos expuestos en esta solicitud de empleo son verdaderos y completos a mi leal saber y entender. Entiendo que, si se emplea, cualquier declaración falsificada, incompleta, omitida o engañosa sobre esta solicitud se considerará causa suficiente para el despido, siempre que se descubra lo mismo. Acepto cooperar plenamente en todas las investigaciones dirigidas por Don Juanz, Inc. (Compañía) y cumplir con las reglas y regulaciones de la Compañía. Entiendo y acepto que de vez en cuando mi propiedad personal puede estar sujeta a inspección por parte de la Compañía. También entiendo y acepto la política de la Compañía de que todos los empleados que no tienen un contacto de empleo separado, individual y escrito con la compañía están empleados a voluntad de la Compañía por un período indefinido. Dichos empleados pueden renunciar a la Compañía en cualquier momento, por cualquier motivo, y pueden ser despedidos por la Compañía en cualquier momento, por cualquier motivo, con o sin previo aviso. Además, entiendo y acepto que la Compañía, a su determinación, puede requerir que cualquier solicitante o empleado se someta a una prueba de drogas o alcohol de acuerdo con la ley aplicable. Estoy de acuerdo en que si me niego a someterme a tal prueba, seré dado de alta. También acepto que Don Juanz, Inc., puede requerir pruebas tales como una condición de empleo, promoción y / o empleo continuo, y acepto cumplir con todos los requisitos de Don Juanz, Inc. con respecto a las pruebas de alcohol o drogas y / o uso. Por la presente está autorizado a hacer cualquier investigación de mi registro financiero y crediticio a través de cualquier investigación o agencias de informes de consumo o oficinas de su elección y acepto mantener a Don Juanz, Inc., sus subsidiarias o la entidad que suministra el informe sobre el registro financiero y crediticio indemne de cualquier y todas las reclamaciones relacionadas con ellos. Además, acepto que usted puede solicitar información sobre mí de cualquier fuente relacionada con mi solicitud de empleo y / o aptitud para el empleo continuo si se emplea, y estoy de acuerdo en mantener a la Compañía y la fuente que suministra y / o verificar dicha información inofensiva de cualquier reclamo relacionado con ella. Si está empleado.

Firma del solicitante

_____
_____
_____
_____

*Nota: Nos ajustamos a las Disposiciones de la Ley de Informes de Crédito Justo si se obtiene y considera un informe del consumidor sobre el solicitante.