

Silva's Super

SOLICITUD DE EMPLEO

AL CANDIDATO: Las Leyes Federales y Estatales requieren que todas solicitudes sean consideradas sin respeto alguna a raza, religion, color, sexo, edad o origen nacional.

PERSONAL

(Favor de escribir en letra de molde)

Fecha _____

Nombre _____ No. Seguro Social _____
Apellido Primer Segundo

Dirección _____
No. Calle Ciudad Estado Zona Postal

Dirección Postal _____
No. Calle Ciudad Estado Zona Postal

No. Teléfono _____ Referido por: Nuestro Anuncio Agencia de Empleo Amigo o Pariente Nadie

Es usted ciudadano de los EE. UU. ____ Si NO. puede permanecer en los EE. UU. legalmente? ____ (Prueba requerida por ley).

Posicion(es) Solicitada(s) _____ Tiempo Completo Parte de Tiempo

Si parte de tiempo, especifique dias/horas _____ Tasa de pago que espera \$ _____ por _____

¿Ha trabajado para nosotros anteriormente? ____ Si contesta SI, cuando _____ Posición _____

Indique capacidades o destrezas especiales _____

EDUCACION Y ENTRENAMIENTO

Primaria	Secundaria	Preparatoria 1 2 3 4	Universidad 1 2 3 4 5 6 7 8	Cursos de SEstudios	Escuela Superior <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Otro _____					

AVISO IMPORTANTE AL CANDIDATO

NO conteste preguntas en la siguiente area A MENOS QUE al lado de la pregunta ha sido marcada por el patrón.

(Una marca de cotejo indica que la informacion es necesaria de buena fe como requisito para el trabajo, seguridad nacional, o otras razones permitidas por ley).

¿ Es usted mayor de 18 años? ____ Si NO, anote su edad: _____ (Empleo sujeto a verificación de edad mínima legal).

¿ Ha sido Ud. afianzado en empleo(s) anterior(es)? ____ Si contesta SI, enumere nombre(s) de empleo(s) _____

¿ Ha sido sentenciado de un crimen (excluyendo ofensas menores y ofensas de transito. _____

Sis contesta SI anote las convicciones _____

Numero de Licencia para manejar _____

CONTINUA AL DORSO

EMPLEOS PREVIOS

Patrón:	Teléfono:	Desde:	Hasta:
Dirección Ciudad, Estado, Zona Postal		Posición:	
Deberes:		Nombre del Supervisor:	
		Sueldo al Comenzar:	
Razón para separación		Sueldo Final:	
Patrón:	Teléfono:	Desde:	Hasta:
Dirección Ciudad, Estado, Zona Postal		Posición:	
Deberes:		Nombre del Supervisor:	
		Sueldo al Comenzar:	
Razón para separación		Sueldo Final:	
Patrón:	Teléfono:	Desde:	Hasta:
Dirección Ciudad, Estado, Zona Postal		Posición:	
Deberes:		Nombre del Supervisor:	
		Sueldo al Comenzar:	
Razón para separación		Sueldo Final:	

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	DIRECCION	ANOS CONOCIDOS	TELEFONO

La información suplida por mí en esta Solicitud de Empleo es verdadera y completa según mi leal saber y entender. Comprendo que, si soy empleado(a), representación falsa o alguna declaración falsa puede ser considerada causa para posible despedida. Por este medio autorizo a ustedes a investigar todas las declaraciones en esta solicitud que puedan ser necesarias.

Fecha _____ Firma del Candidato _____

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE

SUMMARY OF INTERVIEW: _____

Accepted for employment: Yes No Position: _____

Starting Rate \$ _____ per Hour Week Scheduled to start work: ____/____/____

Interviewed by: _____ Date: ____/____/____

Approved by: _____ Date: ____/____/____

Esta solicitud de empleo esta diseñada para uso general en todas partes de los Estados Unidos. Ha sido preparada en acuerdo con las reglas de EEOC; no obstante, Silva's Super Inc. no será responsable o sujeto a propensiones por el contenido aquí dentro de cualquieras preguntas que cuando usadas por el patrón, pueden violar leyes federales, estatales y locales.