



Aplicación de Empleo

Somos un empleador de igualdad de oportunidades y no discrimina en el empleo. Ninguna de las preguntas en esta aplicación se utiliza con el propósito de limitar o excluir cualquier solicitante de la consideración para el empleo sobre una base prohibida por las autoridades locales, estatales o federales. El acceso equitativo a empleo, servicios y programas está disponible para todas las personas. Los solicitantes que requieran una adaptación razonable para el proceso de solicitud y / o la entrevista deben notificar a un representante de la organización.

Nombre del solicitante _____ Fecha _____

Posición (s) aplicada durante o tipo de trabajo desea _____

Dirección _____

Teléfono _____ Correo Electrónico _____

Tipo de trabajo deseado (marque uno) tiempo completo medio tiempo temporal

Fecha en la que estará disponible para empezar a trabajar _____

¿Tiene alguna objeción para trabajar horas extras si es necesario? Sí _____ No _____

¿Podría usted viajar si es necesario? Sí _____ No _____

¿Ha sido previamente empleado por esta organización? Sí _____ No _____

Si es contratado, puede presentar prueba de permiso de trabajo legal y de identidad? Sí _____ No _____

Si es menor de 18, podría proporcionar un permiso de trabajo si es necesario? Sí _____ No _____

HISTORIAL DE TRABAJO

Por favor proporcione toda la información de empleo de sus últimos 3 empleadores empezando por la más reciente.

¿Está trabajando ahora? _____ ¿Podemos contactar a su empleador actual? _____

Empleador _____ Posición _____

Dirección _____ Teléfono # _____

Supervisor inmediato y posición _____

Fechas de empleo Del: _____ Hasta el: _____

Resumen de trabajo _____

Razón por la que dejó su trabajo _____

Empleador _____ Posición _____

Dirección _____ Teléfono # _____

Supervisor inmediato y posición _____

Fechas de empleo Del: _____ Hasta el: _____

Resumen de trabajo _____

Razón por la que dejó su trabajo _____

Empleador _____ Posición _____

Dirección _____ Teléfono # _____

Supervisor inmediato y posición _____

Fechas de empleo Del: _____ Hasta el: _____

Resumen de trabajo _____

Razón por la que dejó su trabajo _____

OTRAS CAPACIDADES Y HABILIDADES

Resumir cualquier capacitación, habilidades, licencias, certificados y / otros requisitos relacionados con el trabajo.

EXPERIENCIA MILITAR

Sector de servicio _____ Categoría (rango) / Tipo de Servicio _____

Experiencia de entrenamiento relacionada con el trabajo _____

EDUCACIÓN

Indique el nombre y la localidad de la escuela, años completados, el curso de estudio y cualquier título obtenido/s.

Preparatoria _____

Universidad _____

Entrenamiento técnico _____

Otro _____

REFERENCIAS RELACIONADAS CON EL TRABAJO (no incluya parientes)

Nombre	Ocupación	Información de Contacto

¿Lo refirió un empleado actual de Pel-Freez? Por favor, escriba el nombre aquí _____

Por favor, indique el nombre de cualquiera persona con la que esté relacionado que trabaje actualmente para Pel-Freez _____

Por la presente autorizo a Pel-Freez, LLC para contactar, obtener y verificar la exactitud de la información contenida en esta aplicación de todos los empleadores anteriores, instituciones educativas, y referencias. También por este medio libero de cualquier responsabilidad al empleador potencial y sus representantes para la búsqueda, la recolección y el uso de dicha información para tomar decisiones y a todas las otras personas o organizaciones para proporcionar dicha información.

Yo entiendo que el empleo con Pel-Freez, LLC es voluntaria, lo que significa que yo o la compañía podemos terminar el empleo en cualquier momento, o por cualquier razón consistente con las leyes estatales o federales.

Entiendo que esta solicitud estará activa durante un período de 90 días; después de ese tiempo, si yo deseo ser considerado para el empleo, debo presentar una nueva solicitud. Certifico que todas las declaraciones en esta solicitud son verdaderas y entiendo que cualquier falsificación u omisión voluntaria será causa suficiente para el despido o negación de empleo.

Firma del solicitante: _____ Fecha _____