



Solicitud de Empleo

(Cuestionario de pre-empleo)

Fecha _____

Información Personal Favor de llenar la solicitud en inglés

Nombre _____ Número de seguro social _____
 Apellido _____ Nombre _____ Medio _____

Dirección _____
 Calle _____ Apartamento _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

¿Tiene usted 18 años o más? Sí No Teléfono _____

En caso de emergencia, notificar _____
 Nombre _____ Dirección _____ Teléfono _____

¿Se le impide trabajar legalmente en este país a causa de Visa o la condición de inmigrante? Sí No

Empleo Deseado Favor de llenar la solicitud en inglés

Posición _____ Fecha en que usted puede comenzar _____ Sueldo Deseado _____

¿Está usted empleado ahora? Sí es así, podemos comunicarnos con su empleador actual?

¿Alguna vez trabajó para Purcell anteriormente? Sí No
 ¿Dónde? _____ ¿Cuándo? _____

Motivo de su salida _____

Nombre del último supervisor en esta empresa _____

¿Cómo se refiere usted a esta empresa? Periódico Oficina Estatal de Empleo Por su propia voluntad Otro

Educación Favor de llenar la solicitud en inglés

Escuela de nivel	Nombre y Ubicación de la escuela	Nº de años que asistió	¿Se graduó Ud.?	nivel academico
Escuela Secundaria				
Universidad				
Comercio negocio o escuela por correspondencia				

General (describir en detalle) Favor de llenar la solicitud en inglés

licencia de conducir Sí No

Capacitación especial _____

Habilidades especiales _____

Preguntas Especiales Favor de llenar la solicitud en inglés

¿Alguna vez fue Ud. gravemente herido? Sí No Detallar _____

¿Alguna vez ha sido declarado culpable de un delito grave o delito menor en los últimos 5 años? Sí No Detallar _____

**No se le niega el empleo únicamente a causa de una condena de registro, a menos que el delito está relacionado con el trabajo que se ha solicitado.

Servicio Militar Favor de llenar la solicitud en inglés

Rama de Servicio _____ Fecha de salida _____ Nivel _____

Miembro actual de la Guardia Nacional o Reservas _____ Fecha que termina la obligación militar _____

Favor de llenar la solicitud en inglés

Empleos previos (Alista tres últimos por debajo de los empleadores, comenzando con el más reciente)

Nombre del empleador corriente Número de Teléfono

Dirección

Fecha de inicio

Fecha de salir

Mes

Año

Mes

Año

Salario inicial semanal

Salario final semanal

Título del Empleo

¿Podemos comunicarnos con su supervisor?

Nombre y cargo de Supervisor

Número de Teléfono

Descripción de los trabajos

Motivo de la Salida

Nombre del presente o pasado empleador

Número de Teléfono

Dirección

Fecha de inicio

Fecha de salir

Mes

Año

Mes

Año

Salario inicial semanal

Salario final semanal

Título del Empleo

¿Podemos comunicarnos con su supervisor?

Nombre y cargo de Supervisor

Número de Teléfono

Descripción de los trabajos

Motivo de la Salida

Nombre del presente o pasado empleador

Número de Teléfono

Dirección

Fecha de inicio

Fecha de salir

Mes

Año

Mes

Año

Salario inicial semanal

Salario final semanal

Título del Empleo

¿Podemos comunicarnos con su supervisor?

Nombre y cargo de Supervisor

Número de Teléfono

Descripción de los trabajos

Motivo de la Salida

Referencias: Dar a continuación los nombres de tres personas no relacionadas con usted, a quienes usted ha conocido por lo menos un año

Nombre	Dirección	Número de Teléfono	Cómo se conoce	Años de conocer
1				
2				
3				

La autorización y consentimiento

1. Yo entiendo y acepto que puedo ser requerido a tomar un examen físico, como condición de contratación o la continuación de empleo. Estoy de acuerdo en dar consentimiento para tomar tal prueba (s) en el momento en que sea indicado por la compañía y permitir a la Compañía, sus directores, funcionarios, agentes o empleados de cualquier demanda que surja en relación con el uso de esas pruebas (s).
2. Yo certifico que toda la información presentada por mí en esta solicitud es verdadera y completa, y entiendo que si cualquier información falsa, omisiones o falsedades son descubiertas, mi solicitud puede ser rechazada y, si ya soy empleado, mi contrato podrá ser rescindido en cualquier momento.
3. En consideración de mi empleo, estoy de acuerdo en seguir las normas de la empresa y los reglamentos, y estoy de acuerdo en que mi empleo y la indemnización puede darse por concluido, con o sin causa, y con o sin aviso previo, en cualquier momento, ya sea a mi o la Compañía opción. También entiendo y estoy de acuerdo que los términos y las condiciones de mi empleo puede ser cambiado, con o sin causa y con o sin previo aviso, en cualquier momento por la Compañía.

****Esta solicitud permanecerá activa durante 60 días. Después de 60 días usted tiene que llenar una solicitud nueva.****

Fecha

Firma

Un Empleador con igualdad de oportunidad