

# SOLICITUD DE EMPLEO

**POR FAVOR, IMPRIMA**

**NOTA PARA EL SOLICITANTE:** Esta solicitud se utiliza para evaluar sus calificaciones para el empleo. Por favor, responda a todas las preguntas de su solicitud con precisión. Si no lo hace, puede perder oportunidades de empleo o retrasar la consideración de su empleo. Esta solicitud no es un contrato de trabajo. Todos los solicitantes calificados recibirán consideración para el empleo sin tener en cuenta la raza, la religión, el color, el origen nacional, la discapacidad, la edad, el sexo o cualquier otra clasificación protegida por las leyes federales, estatales o locales. Es posible que se requieran pruebas adicionales de habilidades relacionadas con el trabajo, así como exámenes físicos previos al empleo posteriores a la oferta (que incluirán una prueba de drogas).

Fecha de solicitud de empleo \_\_\_\_\_

## A. INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre \_\_\_\_\_ Seguro Social # \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_  
CALLE APT. # CITY STATE ZIP

Número de teléfono donde puede ser contactado \_\_\_\_\_

¿Tiene al menos 18 años de edad?  SÍ  NO Las leyes de trabajo infantil prohíben el empleo de personas menores de 18 años en ciertas ocupaciones consideradas peligrosas.

¿Es elegible para el empleo en los Estados Unidos?  SÍ  NO

¿Hablas, lees o escribes con fluidez en un idioma que no sea el inglés?  SÍ  NO

En caso afirmativo, describa la capacidad y enumere los idiomas \_\_\_\_\_

## B. CRAFT FORMACIÓN, EXPERIENCIA Y PREPARACIÓN PARA TRABAJAR

¿En qué fecha estaría disponible para trabajar? \_\_\_\_\_

¿Estás disponible para trabajar:  TIEMPO COMPLETO  TURNO A TIEMPO PARCIAL   
 TEMPORAL

¿Estás en un despido y sujeto a retiro?  SÍ  NO

¿Puedes viajar si un trabajo lo requiere?  SÍ  NO

¿Aceptaría empleo  fuera de la ciudad  en todo el estado  sin la familia?

Si el puesto que está solicitando implica la conducción de un vehículo o equipo que requiere una licencia, ¿lo hace?

¿Tiene una licencia válida?  SÍ  NO

En caso afirmativo, especifique el tipo de licencia: LICENCIA DE \_\_\_\_\_  FUNCIONAMIENTO LICENCIA   
DE CONDUCIR COMERCIAL

Enumere el siguiente número de licencia: Fecha \_\_\_\_\_ de caducidad \_\_\_\_\_ Estado de emisión \_\_\_\_\_

¿Ha tenido un accidente automovilístico o una violación de movimiento en los últimos 3 años?  SÍ   
NO

En caso afirmativo, por favor explique \_\_\_\_\_

¿Qué tipos y marcas/modelos de equipos de construcción puede operar o reparar? \_\_\_\_\_

Enumere los programas de capacitación artesanal en los que haya participado \_\_\_\_\_

**C. EMPLEO**

Su experiencia de capacitación y empleo se utilizará para determinar si cumple con los requisitos de ingreso para este puesto y para medir sus conocimientos, habilidades y habilidades para completar este puesto. Por lo tanto, proporcione una descripción completa y precisa de las responsabilidades y logros en sus trabajos y otras experiencias de vida pertinentes. Incluya el trabajo por cuenta propia, la experiencia de voluntariado y cualquier período sin empleo.

Haga una lista de sus tres puestos más recientes ocupados, comenzando primero con el empleador más reciente.

De / Para	Nombre del empleador: Dirección:	Cargo desempeñado, deberes	Supervisor ¿Podemos contactar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> no
/	Número de teléfono:		Pago inicial
Motivo de la marcha			Finalización del pago
De / Para	Nombre del empleador: Dirección:	Cargo desempeñado, deberes	Supervisor ¿Podemos contactar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> no
/	Número de teléfono:		Pago inicial
Motivo de la marcha			Finalización del pago
De / Para	Nombre del empleador: Dirección:	Cargo desempeñado, deberes	Supervisor ¿Podemos contactar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> no
/	Número de teléfono:		Pago inicial
Motivo de la marcha			Finalización del pago

**REFERENCIAS Incluya solo a personas familiarizadas con su capacidad de trabajo. No incluya familiares.**

Nombre	Dirección/Teléfono	Años conocidos/Relación
1.		
2.		

**0HABILIDADES Y CALIFICACIONES ESPECIALES**

Resuma las habilidades y calificaciones especiales adquiridas a partir del empleo u otra experiencia. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

¿Tienes tus propias herramientas de artesanía, ropa y otros equipos?  SÍ  NO

¿Ha asistido a la escuela secundaria, la escuela vocacional / técnica o la universidad?  SÍ  NO

En caso afirmativo, especifique \_\_\_\_\_

**CERTIFICACIÓN Y LIBERACIÓN**

Certifico que la información contenida en esta solicitud es verdadera, completa y precisa. Entiendo que, si está empleado, las declaraciones falsas u omisiones en esta solicitud pueden resultar en el rechazo de mi solicitud o el despido en cualquier momento durante mi empleo.

Autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en este documento. Además, autorizo a todas las personas, empresas, escuelas, corporaciones, tribunales y agencias de aplicación de la ley a brindarle toda la información relacionada con mi empleo anterior y cualquier información pertinente que puedan tener, personal o de otro tipo. Libero a todas las partes de toda responsabilidad por cualquier daño que pueda resultar de la divulgación o el uso de la información.

Entiendo y acepto que, si es contratado, mi empleo es por un período definido y yo o la compañía podemos terminar la relación laboral en cualquier momento, con o sin causa, y con o sin previo aviso. Esta relación laboral existe independientemente de cualquier otra declaración o política en contrario.

Me doy cuenta de que bajo ciertas disposiciones de la ley de Iowa, es posible que se me exija que me presente a una oferta física previa al empleo (que incluirá una prueba de drogas) como condición de mi empleo. Por la presente, acepto someterme a dicho examen si así lo requiere la política de la compañía y permito la divulgación de los resultados a la compañía.

Fecha de firma \_\_\_\_\_

(Nota: Esta aplicación estará activa durante 6 meses)

*Esta empresa no discrimina ilegalmente en la contratación o cualquier aspecto de la relación laboral por motivos de edad, raza, color, sexo, religión, nacionalidad, origen, discapacidad o cualquier otra base protegida por la ley en la jurisdicción en la que el empleo se realiza.*

**UN EMPLEO IGUALITARIO  
OPORTUNIDAD**