



# Solicitud de empleo

## Un empleador que ofrece igualdad de oportunidades

Stickney Hill Dairy, Inc. es un empleador que ofrece igualdad de oportunidades. Stickney Hill Dairy, Inc. no discrimina por motivos de raza, religión, color, sexo, edad, origen nacional o discapacidad, o por cualquier motivo prohibido por las leyes locales, estatales o federales. Los solicitantes que requieran ajustes razonables en el proceso de solicitud y / o entrevista deben notificar a un representante de la organización.

Por favor, imprimir y llenar todas las secciones

### Información del solicitante

Nombre completo:			Fecha:		
			a:		
			Apellido		
			do		

Dirección:		Apartamento/ Unidad #
	Calle	

Ciudad	Estado	Código Postal

Teléfono: \_\_\_\_\_

Corre o electr ónico \_\_\_\_\_

Fecha disponible: \_\_\_\_\_ Salario deseado: \$ \_\_\_\_\_

Puesto que solicita: \_\_\_\_\_

¿Es usted un ciudadano de los Estados Unidos?  Sí  NO  Si la es no, ¿está autorizado para trabajar en los EE. UU.?  Sí  NO

¿Ha trabajado alguna vez para esta empresa?  Sí  NO  En caso afirmativo, ¿cuándo? \_\_\_\_\_

### ¿Está solicitando:

- Trabajo temporal, como trabajo de verano o de vacaciones?  Sí  ningún
- trabajo a tiempo parcial  Sí  ningún
- trabajo a tiempo completo  Sí  No

¿Qué días y horas son disponible para trabajar?

Si solicita un trabajo temporal, ¿cuándo estará disponible?

Si es contratado, ¿en qué fecha puede empezar a trabajar?

¿Puedes trabajar los fines de semana?  Si  No

¿Puede trabajar por la noche? Sí No

¿Está disponible para trabajar horas extras? Sí No

### Información adicional

¿Habla, escribe o comprende algún idioma extranjero? Sí No En caso afirmativo, enumere los idiomas y la fluidez del hablante que considera que es.

---

### Educación

Escuela secundaria: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

De: \_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_ ¿Se graduó?  Sí  NO Diploma: \_\_\_\_\_

Universidad: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

De: \_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_ ¿Se graduó?  Sí  NO Título: \_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

De: \_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_ ¿Se graduó?  Sí  NO Título: \_\_\_\_\_

### Referencias

Enumere tres referencias profesionales.

Nombre completo:	Relación:
Compañía:	Teléfono:
Dirección:	
Nombre completo:	Relación:
Compañía:	Teléfono:
Dirección:	
Nombre completo:	Relación:
Compañía:	Teléfono:
Dirección:	

**empleo anterior**

Empresa de:

Teléfono:

Dirección :		Supervisor :	
-------------	--	--------------	--

Cargo:

Salario inicial: \$

Salario final: \$

Responsabilidades:

\_\_\_\_\_

Desde: \_\_\_\_\_ H  
as  
ta: \_\_\_\_\_

Motivo de la partida:

¿ \_\_\_\_\_

Podemos comunicarnos con su supervisor anterior para obtener una referencia?

SÍ

NO


Compañía:

Teléfono:

Dirección :		Supervisor :	
-------------	--	--------------	--

Cargo: \_\_\_\_\_

Responsabilidades:

\_\_\_\_\_

De: \_\_\_\_\_ H  
as  
ta: \_\_\_\_\_

Razón de la partida:

¿ \_\_\_\_\_

Podemos comunicarnos con su supervisor anterior para obtener una referencia?

SÍ

NO


Compañía:

Teléfono:

Dirección :		Supervisor :	
-------------	--	--------------	--

Cargo: \_\_\_\_\_

Responsabilidades:

\_\_\_\_\_

De: \_\_\_\_\_ H  
as  
ta: \_\_\_\_\_

Razón de la partida:

¿ \_\_\_\_\_

Podemos comunicarnos con su supervisor anterior para obtener una referencia?

SÍ

NO

**servicio militar**

Rama del: \_\_\_\_\_ De: \_\_\_\_\_ Ha sta: \_\_\_\_\_

Rango en el momento del alta: \_\_\_\_\_ Tipo de baja: \_\_\_\_\_

Si no es honorable, explique: \_\_\_\_\_

**Descargo de responsabilidad y firma**

***Lea y ponga sus iniciales en cada párrafo, luego firme a continuación***

Certifico que no he retenido ninguna información a propósito eso podría afectar negativamente mis posibilidades de contratación. Doy fe del hecho de que las respuestas que he dado son verdaderas y correctas según mi leal saber y entender. Entiendo que cualquier omisión (incluida cualquier declaración errónea) de hechos materiales en esta solicitud o en cualquier documento utilizado para asegurar un empleo puede ser motivo para el rechazo de la solicitud o, si soy empleado de Stickney Hill Dairy, Inc., los términos para mi expulsión inmediata. de Stickney Hill Dairy, Inc.

\_\_\_\_\_

Entiendo que si estoy empleado, mi empleo no es definitivo y puede ser terminado en cualquier momento con o sin previo aviso, ya sea por mí o por Stickney Hill Dairy, Inc.

\_\_\_\_\_

Yo permito a Stickney Hill Dairy, Inc. para examinar mis referencias, registro de empleo, registro de educación y cualquier otra información que haya proporcionado. Autorizo a las referencias que he enumerado a divulgar

cualquier información relacionada con mi historial laboral y mis experiencias profesionales con ellos, sin darme aviso previo de dicha divulgación. Además, libero a Stickney Hill Dairy, Inc., mis antiguos empleadores y todas las demás personas, corporaciones, sociedades y asociaciones de todos los reclamos, demandas o responsabilidades que surjan de o estén relacionados de alguna manera con dicho examen o revelación.

\_\_\_\_\_

Firma:

\_\_\_\_\_

Fecha

a:

\_\_\_\_\_