



2nd Chance Pallets Solicitud de Empleo

Somos un empleador que ofrece igualdad de oportunidades y estamos comprometidos con la excelencia a través de la diversidad.

Imprima o escriba a máquina. La solicitud debe estar completamente completa para ser considerada. Complete cada sección, incluso si adjunta un currículum.

Personal Información

Nombre Fecha

Domicilio <input type="text"/>	Ciudad <input type="text"/>	Estado <input type="text"/>	Zip <input type="text"/>
--------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--------------------------

Phone Número <input type="text"/>	Correo electrónico <input type="text"/>
-----------------------------------	---

¿Es legalmente elegible para trabajar en los Estados Unidos? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Es veterano? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
---	---

Si es elegido para trabajar con Second Chance Pallets esta dispuesto a una verificación de antecedentes?

Sí No

Posición

Posicion a la que esta aplicando: <input type="text"/>	Fecha de comienzo: <input type="text"/>	Pago deseado: <input type="text"/>
--	---	------------------------------------

Tiempo deseado: Tiempo Completo: Tiempo parcial: Temporal:

Educación

Nombre de Escuela	Ubicación	Anos Asistidos	Licienciatura:	Ano:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Referencias (Profesionales de empleo)

Nombre:	Titulo:	Empresa	Numero de Telefono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Historial de Empleo (primero el mas reciente)

Empleador:	Título de trabajo:	Fecha de Empleo:	
Telefono de Trabajo	Inicio de Pago:	Pago final:	
Domicilio	Ciudad	Estado	Codigo postal:
Empleador:	Título de trabajo:	Fecha de empleo:	
Telefono de Trabajo:	Inicio de Pago:	Pago final:	
Domicilio:	Ciudad	Estado	Codigo postal:
Empleador:	Título de trabajo:	Fecha de empleo:	
Teléfono de Trabajo:	Inicio de Pago:	Pago final:	
Domicilio:	Ciudad:	Estado	Codigo postal:

¿Has sido condenado de un delito menor?

Sí
No

¿Tiene un caso judicial pendiente?

Sí
No

¿Estás en libertad condicional?

Sí
No

Descargo de Responsabilidad de Firma

La información que usted proporciona en esta solicitud está sujeta a verificación. Las falsificaciones o declaraciones falsas pueden descalificarlo de la consideración para el empleo o, si es contratado, puede ser motivo de terminación más adelante.

Con mi firma a continuación (mecanografiada o escrita), certifico que toda la información sobre esta y todas las páginas firmadas es verdadera, correcta y completa a mi leal saber y entender y no contiene falsificaciones o tergiversaciones falsas. Autorizo a todos los antiguos empleadores a divulgar información relacionada con el trabajo que puedan tener sobre mí y libero a todas las personas o empresas de cualquier responsabilidad por proporcionar dicha información.

Si me contratan, reconozco que estaré en un período de empleo temporal voluntario de 90 días con 2nd Chance Pallets, LLC y que el empleo permanente no se determinará hasta después de este período de prueba de 90 días.

Nombre _____ Firma _____

Fecha _____