



Otro \_\_\_\_\_

Mencione cualquier habilidad o calificación especial que usted considere relevante para el trabajo al cual usted está aplicando:

**MILITAR:**

Rama \_\_\_\_\_ Cuales eran sus responsabilidades: \_\_\_\_\_

¿Recibió usted entrenamiento especializado? Si No

Si, Descríbalo \_\_\_\_\_

**HISTORIAL DE EMPLEO:** (Por favor brinde información precisa y completa. Empiece con su patrón más reciente o actual:

1. Nombre de la Compañía.

No. de Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección. \_\_\_\_\_

Trabajo de \_\_\_\_\_ - a - \_\_\_\_\_

Nombre de supervisor. \_\_\_\_\_

Paga

Paga inicial \_\_\_\_\_ por ( )Hora ( )Semanal ( )Quincena ( )Semi-mensual ( ) Por Mes

Paga final o actual \_\_\_\_\_ por ( )Hora ( )Semanal ( )Quincena ( )Semi-Mensual ( ) Por Mes

Posición y Responsabilidades. \_\_\_\_\_

Razón por la que dejo o va a dejar el trabajo.

\_\_\_\_\_

2. Nombre de la Compañía.

No. de Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección. \_\_\_\_\_

Trabajo de \_\_\_\_\_ - a - \_\_\_\_\_

Nombre de supervisor. \_\_\_\_\_

Paga

Paga inicial \_\_\_\_\_ por ( )Hora ( )Semanal ( )Quincena ( )Semi-mensual ( ) Por Mes

Paga final o actual \_\_\_\_\_ por ( )Hora ( )Semanal ( )Quincena ( )Semi-Mensual ( ) Por Mes

Posición y Responsabilidades. \_\_\_\_\_

Razón por la que dejo o va a dejar el trabajo.

\_\_\_\_\_

3. Nombre de la Compañía. \_\_\_\_\_

No. de Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección. \_\_\_\_\_

Trabajo de \_\_\_\_\_ - a - \_\_\_\_\_

Nombre de supervisor. \_\_\_\_\_

Paga

Paga inicial \_\_\_\_\_ por ( ) Hora ( ) Semanal ( ) Quincena ( ) Semi-mensual ( ) Por Mes

Paga final o actual \_\_\_\_\_ por ( ) Hora ( ) Semanal ( ) Quincena ( ) Semi-Mensual ( ) Por Mes

Posición y Responsabilidades. \_\_\_\_\_

Razón por la que dejo o va a dejar el trabajo.  
\_\_\_\_\_

**REFERENCIAS:** ¿Podemos comunicarnos con su supervisor actual? ( ) Si ( ) No

1 \_\_\_\_\_  
Nombre Dirección Teléfono

2 \_\_\_\_\_  
Nombre Dirección Teléfono

3 \_\_\_\_\_  
Nombre Dirección Teléfono

**Por Favor lea las siguientes declaraciones cuidadosamente antes de firmar su nombre:**

**POR ESTE MEDIO YO CERTIFICO** que las respuestas dadas por me y a las preguntas y declaraciones anteriores son verdaderas y correctas y por la presente le autorizo a ponerse en contacto con las referencias, empleadores pasados o presentes, personas, escuelas, agencias de cumplimiento de la ley y cualquier otra fuente de información que pueda ser relevante a mi solicitud de empleo. Se entiende y se acepta que cualquier declaración falsa, e omisión hecha por mí en esta aplicación será suficiente razón para el rechazo de mi solicitud y despido en cualquier momento durante mi empleo, sin responsabilidad de la compañía. Esto incluye proporcionar un nombre falso y número de seguro social. He leído, entiendo y acepto las declaraciones anteriores. Por Favor ponga sus iniciales aquí \_\_\_\_\_.

I further understand that no representative of the Company has the authority to enter into any agreement for employment for any specified period of time and that this Company is not guaranteeing employment for anyone. No employment contract is created by virtue of my being hired by this Company, and if hired, my employment will be at will and may be terminated at any time without prior notice. I have read, understand and agree to the statement of this paragraph. (Please initial here). \_\_\_\_\_

I understand that this application will remain on file for 30 days for consideration. After 30 days, if I am still interested in a position with this Company, it will be necessary for me to complete a new application form.

**SIGN HERE** \_\_\_\_\_ **DATE:** \_\_\_\_\_ -

---