



Nombre _____ Puesto que solicita _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Número de teléfono _____ Numero de celular _____

¿Es usted legalmente elegible para el empleo en los EE.UU.?..... Si No
(Si es contratado , se le requiere para aportar la prueba de su elegibilidad para trabajar en los EE.UU.)

¿Tiene usted 18 años de edad o mas? Si No
(Si usted es empleado, se le puede pedir a presentar prueba de edad)

¿Alguna vez ha aplicado aquí antes?..... Si No
¿Si sí, cuándo? _____

¿A trabajado con la compañía antes?..... Si No
¿Si sí, cuándo? _____

¿Tiene alguna condena por delito grave ?..... Si No

¿Para trabajos que requieren Conducir Solamente: ¿Tiene usted una licencia de conducir válida? Si No
Número de licencia de conducir _____ Clase de Licencia _____ Estado de su licencia _____

¿Ha tenido su licencia de conducir suspendida or revocada en los últimos 3 años? Si No
En caso afirmativo, dar detalles : _____

¿Si es empleado, Tandra otro trabajo o actividades adicionales fuera de este empleo? Si No
En caso afirmativo, dar detalles: _____

¿Alguna vez ha trabajado para Caretaker a través de una Agencia de personal?..... Si No
Si es así , cuando: _____ Nombre de Agencia: _____

EDUCACIÓN

	Años que termino	Campo de estudio	Título que recibio
Escuela secundaria:			
Colegio / Universidad :			
Negocios / Técnico :			
Otro:			

REFERENCIAS

¿Ha trabajado o asistido a la escuela bajo cualquier otro nombre? Si No
Si es así, bajo que nombre: _____

De tres referencias, no familiares o empleadores anteriores:

Nombre	Dirección	Número de teléfono
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

De una lista de empleadores en orden consecutivo con el empleador actual o más reciente primero incluyendo tiempo que no a trabajado, y militar. Si a trabajado para usted mismo proporcione el nombre de su compania y referenicas se negocios con las que a trabajado.

Nota: Una oferta de trabajo podria depender de referncias aceptables de los empleadores actuales y anteriores.

NOMBRE DEL EMPLEADOR	TÍTULO Y DEBERES DE TRABAJO
DIRECCIÓN	FECHAS DE EMPLEO (MES/AÑO): DE A
CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL	PAGO: COMIENZO \$ FINAL\$
SUPERVISOR (S) / TELÉFONO	MOTIVO DE LA SEPARACIÓN
NOMBRE DEL EMPLEADOR	TÍTULO Y DEBERES DE TRABAJO
DIRECCIÓN	FECHAS DE EMPLEO (MES/AÑO): DE A
CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL	PAGO: COMIENZO \$ FINAL\$
SUPERVISOR (S) / TELÉFONO	MOTIVO DE LA SEPARACIÓN
NOMBRE DEL EMPLEADOR	TÍTULO Y DEBERES DE TRABAJO
DIRECCIÓN	FECHAS DE EMPLEO (MES/AÑO): DE A
CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL	PAGO: COMIENZO \$ FINAL\$
SUPERVISOR (S) / TELÉFONO	MOTIVO DE LA SEPARACIÓN
NOMBRE DEL EMPLEADOR	TÍTULO Y DEBERES DE TRABAJO
DIRECCIÓN	FECHAS DE EMPLEO (MES/AÑO): DE A
CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL	PAGO: COMIENZO \$ FINAL\$
SUPERVISOR (S) / TELÉFONO	MOTIVO DE LA SEPARACIÓN

Con que clase de equipo tiene experiencia usted: _____

Resumir otro empleo relacionado con este trabajo: _____

Licencias Profesionales , Certificaciones , Registros: _____

Habilidades adicionales que incluyen habilidades de supervisión , otros idiomas , o la información con respecto a la carrera / ocupación que desea llamar la atención del empleador : _____

POR FAVOR LEA CADA DECLARACIÓN CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMAR

Certifico que toda la información proporcionada en esta solicitud de empleo es verdadera y completa. Entiendo que cualquier información falsa u omisión me pueden descalificar de una consideración adicional para el empleo y puede resultar en mi despido si se descubre en una fecha posterior. Autorizo la investigación de cualquiera o todas las declaraciones contenidas en esta solicitud. También autorizo, si aparece o no, cualquier persona, escuela, empleador actual, los empleadores y la organización ahora para dotar de información y opiniones relevantes que pueden ser útiles en la toma de una decisión de contratación. Libero a dichas personas y organizaciones de cualquier responsabilidad legal en hacer tales declaraciones. Entiendo que puedo ser requerido para pasar con éxito un examen de detección de drogas para juzgar mi capacidad para hacer el trabajo para el que estoy solicitando.

Entiendo que esta solicitud, las declaraciones verbales de gestión, o la posterior empleo no crea un contrato expreso o implícito de empleo ni garantiza el empleo para cualquier período de tiempo definido. Sólo el Presidente de la Organización tiene la autoridad de entrar en un acuerdo de empleo por un plazo determinado y que ese acuerdo debe ser por escrito, firmado por el Presidente y el empleado. Si empleado, entiendo que se me ha contratado a voluntad del empleador y mi empleo puede ser terminado en cualquier momento, con o sin razón y con o sin previo aviso.

Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____

Por favor manda su solicitud de empleo a careers@caretakerinc.com or fax a 480-545-8020. 03.10.2016