

SOLICITUD DE EMPLEO

Applicant Information						
Apellido		Nombre		Inicial	Fecha	
Dirección				N°. Depto./Unidad		
Ciudad		Estado		C.P.		
Tel.			Correo electrónico			
Fecha de disponibilidad		N°. Seguro Social		Salario deseado		
¿Es ciudadano de los Estados Unidos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> De no serlo, ¿está usted autorizado para trabajar en los Estados Unidos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>						
HISTORIAL DE EMPLEO						
Compañía		Supervisor				
De	a	Teléfono	Dirección			
Compañía		Supervisor				
De	a	Teléfono	Dirección			
Compañía		Supervisor				
De	a	Teléfono	Dirección			
EDUCACIÓN						
Bachillerato		Dirección				
De	a	¿Se graduó? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Grado		
Otro		Dirección				
De	a	¿Se graduó? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Grado		
SERVICIO MILITAR						
Rama				De		
Rango al darse de baja				Tipo de baja		
DECLARACIÓN Y FIRMA						
<p>A mi leal saber y entender, certifico que mis respuestas son verdaderas y exactas. De obtener empleo a través de esta solicitud, entiendo que el haber proporcionado información falsa o engañosa en la misma o durante la entrevista puede resultar en mi destitución.</p>						
Firma				Fecha		