



Solicitud de Empleo

- Favor usar lápiz tinta
- Responda a todas las preguntas. Escriba N/A si no le aplica a Usted.
- Mantendremos esta aplicación por 90 días.

Empleador de Oportunidades Iguales

Fecha: _____

DATOS PERSONALES

Nombre: Primer _____ Segundo Nombre _____ Apellido _____

Dirección: Calle: _____ Seguro Social _____ - _____ - _____

Ciudad: _____ Casa 📞 _____

Estado: _____ Código Postal: _____ Trabajo 📞 _____

Fecha de Nacimiento _____ Celular 📞 _____

¿Es Usted menor de 18 años? _____ Si su respuesta es si, ¿tiene permiso para trabajar? Si o No

¿Alguna vez ha sido declarado culpable de un crimen que no sea violación de tráfico? Si o No
Si su respuesta es sí, ¿Adonde y cuándo? Ciudad/Estado _____ Fecha _____
(Convicciones no resultarán en una descalificación automática)

¿Alguna vez ha iniciado un acto de violencia en su lugar de trabajo? Si o No
(Si su respuesta es Sí, esto no necesariamente resultará en su descalificación automática.)
Favor explique: _____

INFORMACION DE POSICION DESEADA

Posición Deseada _____

Tiempo Completo Medio Tiempo Salario Requerido: _____ por hora.

¿Cómo escuchó de esta posición? _____

Días disponibles: _____ Horas Disponibles _____

¿Hay algunos días, hora u horarios que no puede trabajar? _____

¿Alguna vez ha trabajado o ha sido dueño de una compañía de alfombra o de restauración de ella? Si o No
¿Cuál es esa compañía? _____

EDUCACION

	Nombre, Ciudad y Estado de la Escuela (s)	Se graduó?	Si no, liste los años que completó	Rama o especialidad de estudio	Tipo de diploma
Secundaria		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Equivalente			
Universidad de 2 años		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
Universidad de 4 años		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
Maestría U Doctorado		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
Oficio/Otro		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			

REFERENCIAS

Nombre	Ocupación	Organización
	Teléfono de Día	Dirección
Nombre	Ocupación	Organización
	Teléfono de Día	Dirección
Nombre	Ocupación	Organización
	Teléfono de Día	Dirección

HISTORIAL DE TRABAJO

Mencione a sus últimos cuatro empleos, empezando por el más reciente. Favor de incluir fechas de empleo específicas cuando sea posible. Si no se acuerda de las fechas exactas de su empleo, incluya un mínimo de meses o años. Si no tiene empleo actualmente, escriba su último trabajo. Llene toda la información solicitada, aunque tenga que agregar su currículum. Personal militar deber160 de escribir cambios permanentes de estaciones (CPE) por separado en los espacios abajo.

MAY WE CONTACT YOUR PRESENT EMPLOYER? YES _____ NO _____ N/A _____

Have you ever been terminated or asked to resign from a position? Yes _____ No _____

1. Nombre y Dirección de la Compañía		Tipo de Negocio	Desde (Mes/Día/Año)	Hasta (Mes/Día/Año)
Número de Teléfono ()	Título	Nombre del Supervisor	Salario Original	Ultimo Salario
Funciones y Responsabilidades:				
Razón(nes) por haber dejado el trabajo:				

2. Nombre y Dirección de la Compañía		Tipo de Negocio		Desde (Mes/Día/Año)	
Número de Teléfono ()	Título	Nombre del Supervisor	Salario Original	Último Salario	Phone Num ()
Funciones y Responsabilidades:					
Razón(nes) por haber dejado el trabajo:					

3.Nombre y Dirección de la Compañía		Tipo de Negocio		Desde (Mes/Día/Año)	
Número de Teléfono ()	Título	Nombre del Supervisor	Salario Original	Último Salario	Phone Num ()
Funciones y Responsabilidades:					
Razón(nes) por haber dejado el trabajo:					

CONTINUACION DE HISTORIAL DE EMPLEO

Favor de escribir todo el tiempo que ha estado sin empleo por más de 30 días. **NO** proveer información de períodos de desempleo a causa de golpes relacionados con el trabajo (Compensación de Empleo) u otras razones médicas.

A partir de (Mes/Día/Año)	Terminando en: (Mes/Día/Año)	Razón por marcharse:

HABILIDADES/OTROS IDIOMAS

Mencione todos los grupos profesionales o cualquier otra organización que Usted considere relevantes de su habilidad para desempeñar la posición por la cual está Usted aplicando.
(No está obligado a mencionar a ninguna organización que pueda revelar su raza, creencias religiosas, color, origen nacional, discapacidad física o mental, condiciones médicas, estatus civil, sexo, edad ni orientación sexual).

Favor marque cualquiera de las habilidades que haya adquirido a través de su experiencia de trabajo o entrenamiento. En el espacio de abajo, escriba cuanta experiencia tiene en cada uno (meses y/o años).

<input type="checkbox"/> Servicio al Cliente _____	<input type="checkbox"/> Conocimiento de Computación _____	<input type="checkbox"/> Gerencia/Supervisión _____
<input type="checkbox"/> Otros Idiomas _____	<input type="checkbox"/> Servicios de Limpieza _____	<input type="checkbox"/> Limpieza de Alfombras y Tapicería _____
<input type="checkbox"/> Otros _____	<input type="checkbox"/> Otros _____	Otros _____

Menciones todos los idiomas extranjeros, aparte del inglés que habla, lee y escribe.

SERVICIO MILITAR

¿Alguna vez ha servido en las fuerzas Armadas? Si _____ No _____ ¿Por cuánto tiempo? _____ Años

Explique cualquier tipo de experiencia en el servicio militar que pueda ser relevante a la posición a la cual usted está aplicando (limpieza, gerencia, etc.)

CONCLUSION

ECO Interior Maintenance hace todos los esfuerzos razonables para acomodar preferencias individuales cuando sea posible; sin embargo, las necesidades de nuestro negocio y la demandas de los clientes hacen de las siguientes condiciones mandatorias: horas extras, horarios de trabajo, horarios rotativos u horarios de trabajo distintos al de Lunes a Sábado. Yo entiendo y acepto estas condiciones si soy empleado por esta compañía, y estoy de acuerdo para continuar con el empleo.

Mediante esto acepto y entiendo que, como una condición de empleo o continuación yo puedo ser requerido por la compañía a someterme a un examen físico, prueba de drogas u otros exámenes revisar o examinar a mi persona o mi propiedad personal mientras esté en los establecimientos de la empresa o mientras este conduciendo negocios en otras localidades, siempre y cuando no sea prohibido por la ley en vigencia.

Si empleado, acepto acatarme por los directivos, reglas y regulaciones de ECO Interior Maintenance del presente y del futuro. Entiendo que el empleo no es por ningún tiempo definido y puede ser terminado por mi o por ECO Interior Maintenance con o sin causa sin notificación previa. También entiendo que ningún representante de la empresa tiene la autoridad de entrar en acuerdos de trabajo contrario a lo anterior acordado.

Certifico que mi solicitud de empleo es verdadera y completa y entiendo que, al ser contratado, cualquier dato falso u omitido en esta aplicación será motivo de despido inmediato. Entiendo que un reporte de crédito conteniendo información acerca de mi carácter, historial de empleo, reputación en general, reporte de antecedentes criminales y hábitos personales pueden ser obtenidos por la empresa. El nombre y dirección de la agencia que reporta lo anterior podrá ser divulgada por medio de una solicitud por escrito dirigida al Departamento de Recursos Humanos. Esta entendido que el completar esta solicitud, no significa que existan oportunidades de empleo en este momento y en ninguna instancia obligue a ECO Interior Maintenance a emplearme.

Autorizo a todas las personas que serán contactadas y a mis previos empleadores a proveer información acerca de esta solicitud, mis antecedentes y persona idónea para empleo, exento a previos empleadores y tales personas de responsabilidad legal por proveer dicha información.

Firma del Solicitante: _____ Fecha _____

Fax # 301-322-5131