

Un empleador con igualdad de oportunidades

SOLICITUD DE EMPLEO

información del aplicante		Fe	echa:		
Apellido:	Primer nombre:		ISN:		
Dirección:			Apartamento / Unidad #:		
Ciudad:	Estado:	Cá	Código postal:		
Teléfono de casa #:	Teléfono móvil #:	Di	Dirección de correo electrónico:		
¿Es usted elegible para trabajar en los Estados Unidos?	si □ no□				
¿Tiene al menos 18 años o más? (Si no, es posible que deba proporcionar una autorización para trabajar).	si □ no□				
Durante los últimos siete años, ¿alguna vez ha sido condenado por un delito que no sea un delito menor de tránsito? Una condena no necesariamente lo descalificará automáticamente para el empleo. Más bien, se considerarán factores como la edad y la fecha de la condena, la gravedad y naturaleza del delito y la rehabilitación.					
¿Alguna vez ha sido despedido de su empleo o un empleador le ha pedido que renuncie?	si □ no□ Si, sí, indique favor:	los nomb	ores y detalles de la empresa por		
¿Puedes trabajar cualquier turno? si	l no□				
7	no□				
¿Puede trabajar horas extras, incluidos lo de semana?	s fines $si \square no\square$				
¿Puede realizar las funciones esenciales del trabajo que está solicitando, Sí□ No□ con o sin una adaptación razonable?					
El empleo deseado					
Fecha en que usted puede comenzar:	/ /				
Posición deseada:					
¿Está trabajando actualmente? Sí □ No □ Si es así, ¿podemos preguntarle a su empleador actual? si □ no□					
Fuente de referencia					
¿Como supo de nosotros? visita Otro	o 🗆 🔝				
¿Alguna vez ha trabajado para esta empre Si es así, explique:	esa antes? si □ no□				
¿Conoce a alguien que trabaje para nuest Si es así, ¿quién?	ra empresa? si □ no□				



EDUCACIÓN	Nombre y ubicación de la escuela.	Cuántos años?	Diploma recibido	Materias estudiadas/Especialidad
Escuela secundaria				
Colegio o universidad				
Estudios de Comercio, Negocios ó Cursos por Correspondencia				

HISTORIAL DE EMPLEO Incluya sus últimos siete (7) años de historial de empleo, incluidos los períodos de desempleo, comenzando con el más reciente y retrocediendo en el tiempo. *La información incompleta podría descalificarlo para una mayor consideración*.

De	A	Compañía	Teléfono		
			()		
Título del trabajo		Dirección			
supervisor inmediato y titulo		Resumir la naturaleza del trabajo realizado y las responsabilidades laborales.			
Motivo de salida		Salario / Por hora			
De	A	Compañía	Teléfono		
			()		
Título del trabajo		Dirección			
supervisor inmediato y titulo		Resumir la naturaleza del trabajo realizado y las responsabilidades del mismo.			
Motivo de salida		Salario / Por hora			



De	A	Compañía	Teléfono ()	
Título del trabajo)	Dirección		
supervisor inmediato y titulo		Resumir la naturaleza del trabajo realizado y las responsabilidades laborales.		
Motivo de salida		Salario / Por hora		
De	A	Compañía	Teléfono ()	
Título del trabajo		Dirección		
supervisor inmed	liato y titulo	Resumir la naturaleza del trabajo rea	alizado y las responsabilidades del mismo.	
Motivo de salida		Salario / Por hora		
De	A	Compañía	Teléfono	
Título del trabajo		Dirección		
supervisor inmed	pervisor inmediato y titulo Resumir la naturaleza del trabajo realizado y las responsabilidades labor		alizado y las responsabilidades laborales.	
Motivo de salida		Salario / Por hora		



¿Tiene algui desempeñar		•	ial, experiencia y/o capacitación que mejorarí lo? si □no□	a su capacidad	para
Si es así, ex	•				
Habilidades	en Comp	utación (por favor describa):		
Reference conocido po	_		os nombres de tres personas que no sean parid	entes suyos, a q	uienes haya
]	Nombre		Dirección, teléfono, correo electrónico	Compañía	Años de conocerse
1					
3					
por favor le	ea con cui	dado an	tes de firmar.		
un empleade color, religio	or que ofro ón, origen	ece igual nacional	(DTI), la empresa matriz de Sudenga Industri dad de oportunidades. DTI no discrimina en el l, estado de ciudadanía, ascendencia, edad, se ntal, situación militar o baja desfavorable del	el empleo por m xo, orientación	notivos de raza, sexual, estado
empleo esta podemos ter	blece ning rminar mi	guna oblig empleo e	ompletar esta solicitud ni ninguna otra parte de gación de que DTI me contrate. Si soy contra en cualquier momento y por cualquier motivo presentante de DTI tiene autoridad para garan	tado, entiendo o o, con o sin caus	que DTI o yo a y sin previo
solicitud. No referencias p proporciona	o se ha oc proporcion do es falsa	ultado ni nadas par a, o si he	ación que le he dado a DTI información verda nguna información solicitada. Autorizo a DT ra verificar las referencias laborales. Si alguna ocultado material de información, entiendo o do inmediato.	I a ponerse en c a información q	ontacto con las ue he
			Firma:		
ESTA SOLICIT	TUD ES VÁI	LIDA SOLA	AMENTE DURANTE 60 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA	A DE FIRMA/FECH	A ANTERIOR