

# EMANON, LLC

## SOLICITUD DE EMPLEO – 2009

Somos un empleador con la misma oportunidad para el empleo. Y no discriminamos en contra de empleados o solicitantes, por su edad, sexo, orientación sexual, color, raza, credo, origen, creencias políticas, condición médica, discapacidad física, estado civil o cualquier otra categoría protegida

### I. INFORMACION PERSONAL

FECHA: \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ el inicial \_\_\_\_\_

Dirección actual \_\_\_\_\_ Ciudad, Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Dirección permanente (si es diferente) \_\_\_\_\_ Ciudad, Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_  
Número Telefónico \_\_\_\_\_ Dirección de e-mail (si aplica) \_\_\_\_\_

1. ¿ Como fue referido con nosotros? \_\_\_\_\_

2. ¿ Tiene derecho a trabajar en los Estados Unidos ?  Si  No

*Leyes federales prohíben el empleo de ciudadanos no autorizados. Todas las personas que sean empleados deberán mostrar prueba satisfactoria de autorización de empleo e identidad (licencia de manejo válida, certificado de nacimiento, tarjeta de residencia etc.) a los tres días de habersele dado el empleo. Falla de congregar estas pruebas en el tiempo requerido puede resultar en la inmediata terminación del empleo.*

3. ¿ Cual si habla algún otro idioma? Lee? \_\_\_\_\_ Escribe? \_\_\_\_\_

4. ¿ Alguna vez solicitó empleo en one sixtyblue?  Si  No  
En caso afirmativo, por favor, indique que lugar y fecha de solicitud \_\_\_\_\_

5. ¿ Ha sido alguna vez condenado por algún delito?  Si  No  
*No necesita revelar o mostrar registros de arrestos o condenas*  
En caso afirmativo, explique por favor \_\_\_\_\_

6. ¿ Tiene algún familiar que esta o que haya trabajado para one sixtyblue?  Si  No  
En caso afirmativo, por favor denos el nombre de la persona y la relación con usted \_\_\_\_\_

### II. DISPONIBILIDAD

¿ Para que posición está solicitando? \_\_\_\_\_

1. ¿ Si su solicitud tiene una consideración favorable cuando puede empezar a trabajar? \_\_\_\_\_

2. ¿ Tiene alguna objeción para trabajar tiempo extra?  Si  No

3. ¿ Puede trabajar tiempo extra sin previo aviso?  Si  No

4. ¿ Puede usted viajar si es requerido para su puesto?  Si  No

5. ¿ Que horas tiene disponible para trabajar?

DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO

III. SALARIO REQUERIDO POR HORA: \_\_\_\_\_

**IV. EDUCACION**

	Nombre de la escuela	Años Completados	Diploma
PRIMARIA			
SECUNDARIA			
PREPARATORIA			
TECNICO/OTRO			

**V. EMPLEO ACTUAL/ANTERIORES.** Por favor liste sus trabajos anteriores en orden cronológico con el presente o último primero. Asegúrese de mencionar todos los periodos incluyendo servicio militar o cualquier periodo de desempleo

Actual/Ultimo Trabajo	De:	Empezo:	Posición/Título	Razon para salir
Nombre	De:	Empezo:		
Direccion			Nombre del Supervisor	
Ciudad/Estado/Codigo Postal	A:	Termino:		
Telefono			¿ Contacto para referencias? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Actual/Ultimo Trabajo	De:	Empezo:	Posición/Título	Razon para salir
Nombre	De:	Empezo:		
Direccion			Nombre del Supervisor	
Ciudad/Estado/Codigo Postal	A:	Termino:		
Telefono			¿ Contacto para referencias? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Actual/Ultimo Trabajo	De:	Empezo:	Posición/Título	Razon para salir
Nombre	De:	Empezo:		
Direccion			Nombre del Supervisor	
Ciudad/Estado/Codigo Postal	A:	Termino:		
Telefono			¿ Contacto para referencias? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

**VI. REFERENCIAS PERSONALES** Lista 3 personas, no familiares, que los conocen por al menos un año.

Nombre	Ocupacion	Direccion	Telefono #	# Años de Conocer

Como solicitante de empleo entiendo lo siguiente:

- Toda la información es sujeta a verificación. Yo autorizo una investigación de todo lo establecido en esta solicitud. Y por lo tanto libero a la compañía y a todos sus afiliados, agentes y empleados. Por cualquier daño que resulte de esta investigación. Cualquier omisión o falsificación de la información requerida aquí resultará en el rechazo de esta aplicación. O como consecuencia una acción disciplinaria. Incluyendo despido del empleo sin importar el tiempo que haya pasado antes de descubrir la omisión o falsificación.
- Si mi solicitud de empleo es aceptada, el día efectivo de mi empleo será el día que empiece a trabajar. En caso de obtener el empleo acepto seguir y regirme por las reglas y regulaciones de la compañía que existen ahora o de cualquiera que exista en el futuro.
- Mi empleo no está garantizado por ningún término y puede ser terminado en cualquier momento por cualquier motivo o sin motivo alguno. Si empleado, mi empleamiento será sujeto a las condiciones de cualquier periodo de introducción establecido por acuerdo laboral o política de la compañía.

Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_