



APLICACION DE TRABAJO

DIA: _____

NOMBRE COMPLETO: _____

TELEFONO#: _____ NUMERO ALTERNATIVO #: _____

DIRECCION ACTUAL: _____

Referido por: _____ Relacion con algun empleado? _____

Cuando podria Usted comenzar? _____ Tiene medio de transporte? _____

Trabaja actualmente? _____ Si Usted trabaja, podriamos contactar su Empleador actual? _____

Tiene Ud. 18 anos o es mayor? SI NO

Es Usted legalmente elegible para trabajar en Estados Unidos? SI NO



DIA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
<i>DE (hora)</i>							
<i>A (hora)</i>							



EMPLEADORES (Comenzando por los mas recientes)

Empleador & Telefono #	Comenzo	Termino	Posicion, titulo, habilidades, etc.	Pago por Hr., etc	Razon por la que termino

Resuma la experiencia que haya tenido con otros trabajos parecidos: _____

	Nombre de la Institucion	Tiempo cursado	Graduado/a - Titulo
Escuela Primaria			
Escuela Secundaria			
Universidad, etc.			
Otros estudios...			

especial? _____

Licencias Profesionales, Certificaciones o Registros: _____

Habilidades adicionales, estudios y/o cualidades quisiera mencionar: _____

Nombre: _____ Telefono # _____ Relacion con Ud. _____

Nombre: _____ Telefono# _____ Relacion con Ud. _____

*En caso de algun accidente o enfermedad, por favor comunicarse con:

Nombre: _____ Telefono#: _____

Direccion: _____ Relacion con Ud.: _____

Como parte del proceso de contratacion su aplicacion de trabajo, sus referencias de trabajo y personales podrian ser chequeadas. Tambien si es necesario para su contratacion podria ser necesario pedirle algun documento, examen fisico y/o examen de drogas. Yo entiendo y estoy de acuerdo con la informacion proporcionada.

Firma del Apicante: _____ Dia: _____