**Solicitud de empleo**

**A&M Opportunities LLC**

***NOTA: LA LEY FEDERAL NOS OBLIGA A PROPORCIONAR UN ALOJAMIENTO RAZONABLE A LAS DISCAPACIDADES CONOCIDAS DE LOS SOLICITANTES Y EMPLEADOS, A MENOS QUE HACERLO SUPONGA UNA DIFICULTAD EXCESIVA. NO DUDE EN INFORMARNOS SI NECESITA ALOJAMIENTO PARA COMPLETAR EL PROCESO DE SOLICITUD O PARA PREFORMAR CUALQUIER ELEMENTO ESENCIAL DEL PUESTO BUSCADO.***

**POR FAVOR, IMPRIMA**

Fecha de solicitud: Posicion que solicita:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] *Tiempo completo* [ ] *Medio tiempo*

Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Apelildo(s)* *Nombre(s)* *Segundo Nombre*

Direccion: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Numero* *Calle* *Ciudad* *Estad* *Codigo postal*

Numeros de telefono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electronico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SSN/ITIN#: - -

**Elegibilidad para el empleo:**

¿Eres ciudadano estadounidense o estás aprobado para trabajar en los Estados Unidos? … [ ] Si [ ] No

¿Alguna vez ha solicitado trabajo con nosotros? …............................................................. [ ] Si [ ] No

¿Aguna vez ha trabajado con nosotros antes? …................................................................... [ ] Si [ ] No

¿Está trabajando actualmente? ….......................................................................................... [ ] Si [ ] No

¿Podemos contactar a su empleador actua? …...................................................................... [ ] Si [ ] No

¿A partir de que fecha esteria disponible?

¿Esta actualmante en estado “cesante” y sujeto ha llamado de regreso? …........................ [ ] Si [ ] No

¿Puede viajar si un trabajo lo requiere? …............................................................................ [ ] Si [ ] No

¿Alguna vez has sido condenado por un delito grave? …..................................................... [ ] Si [ ] No

*La condena no necesariamente descalifica al solicitante para el empleo.*

 En caso afirmativo, explique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Habilidades / Calificaciones Laborales**

Enumere a continuación las habilidades y calificaciones que tiene para el puesto para el que está solicitando:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Educación y Formación**

Por favor, enumere la educación o la experiencia especializada, que se relaciona con el puesto(s) para el que está solicitando. Excluir nombres o términos que indiquen, por ejemplo, raza, color, religión, discapacidad sexual u origen nacional.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la escuela:  | Escuela secundaria  | Escuela de Tecnología  | Colegio/Universidad |
| Años cumplidos | 9 10 11 12 | 1 2 3 4 | 1 2 3 4 |
| Diploma/Grado |  |  |  |
| Describir el curso de estudio |  |  |  |

Habilidades y cualificaciones especiales, incluidas las adquiridas a partir del empleo u otra experiencia:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Military**

¿Es usted miembro de las Fuerzas Armadas? ….................................................................... [ ] Sí [ ] No

¿Qué rama del ejército se alistó? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuál era su rango militar cuando fue dado de baja? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuántos años sirvió en el ejército? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Qué habilidades militares posee que serían un activo para esta posición? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Historial de empleo**

Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección del empleador: Teléfono:

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Razon para irse? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección del empleador: Teléfono:

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Razon para irse? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección del empleador: Teléfono:

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Razon para irse? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Alguna vez te han despedido de un trabajo? …................................................................. [ ] Sí [ ] No

En caso afirmativo, sírvase indicar el nombre del empleador y las circunstancias que rodearon la rescisión.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE**

*Estas respuestas son verdaderas y completas a lo mejor de mi conocimiento. La compañía puede investigar todas las declaraciones contenidas en esta solicitud, y entiendo que cualquier información falsa o engañosa proporcionada durante el proceso de solicitud o entrevista resultará en el despido inmediato si soy contratado, independientemente de cuándo se descubra.* ***Entiendo que esta solicitud no es un contrato de trabajo. También entiendo que si soy contratado, independientemente de cualquier declaración oral en contrario, la relación laboral entre mí y la empresa es rescindible a voluntad, de modo que tanto la empresa como yo somos libres de elegir terminar nuestra relación laboral en cualquier momento por alguna o ninguna razon. Cualquier cambio en la relación laboral debe hacerse por escrito.***

*También entiendo que un médico seleccionado por la empresa, para determinar si puedo desempeñar las funciones del trabajo, puede condicionar cualquier oferta de empleo a una evaluación de salud. Además, entiendo que es posible que se requiera una prueba de drogas o alcohol según la política de la empresa. Autorizo a la empresa a realizar una investigación exhaustiva de mi empleo anterior, educación y actividades relacionadas con el trabajo y libero de toda responsabilidad a todas las personas, empresas y empresas que proporcionen dicha información, ya sea por escrito u oralmente.*

*Además, autorizo a la empresa a proporcionar mi registro de empleo, a su exclusivo criterio, en su totalidad o en parte, a cualquier posible empleador, agencia gubernamental u otra parte, con un interés que la empresa considere apropiado.*

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_