



800 E 73<sup>rd</sup> Ave Unit 12 Denver, CO 80229 PH: 720-508-3636 Fax 720-508-3669

**APLICACION DE EMPLEO** (Aplicaciones incompletas no serán revisadas)

**INFORMACION PERSONAL**

FECHA NUMERO DE SEGURO SOCIAL

NOMBRE FECHA DE NACIMIENTO

Apellido Nombre Segundo Nombre

DIRECCION ACTUAL

Calle Ciudad Estado Código Postal

DIRECCION PERMANENTE

Calle Ciudad Estado Código Postal

NUMERO DE TELEFONO

NO. DE LISENCIA ESTADO TIPO DE LISENCIA

¿DUI'S? ¿INFRACCIONES EN LOS ULTIMOS 3 AÑOS?

¿ES CIUDADANO DE USA? ¿SI NO, ESTA AUTORIZADO PARA TRABAJAR LEGALMENTE EN USA?

YES  NO  YES  NO

¿ ES PARIENTE DE ALGUIEN QUE TRABAJA AQUÍ? REFERIDO POR:

NOMBRE DE PARIENTE

HISTORIAL CRIMINAL: ¿ HA SIDO USTED ARRESTADO O ACUSADO DE UN CRIMEN? SI ES ASI, POR FAVOR EXPLIQUE:

EN CASO DE EMERGENCIA NOTIFIQUE A:

NOMBRE DIRECCION

CIUDAD ESTADO CODIGO POSTAL

TELEFONO RELACION

**EMPLEO DESEADO**

POSICION FECHA EN QUE PUEDE EMPEZAR SALARIO DESADO

¿ESTA EMPLEADO AHORA? SI ES ASI, ¿PODEMOS CONTACTAR A SU EMPLEADOR ACTUAL?

¿HA APLICADO AQUI ANTES? DONDE CUANDO

¿Puede trabajar de noche?

EDUCACIÓN	NOMBRE & DIRECCION DE ESCUELA	AÑOS	FECHA EN QUE SE GRADUO	TEMAS ESTUDIADOS
SECUNDARIA				
UNIVERSIDAD				
UNIVERSIDAD DE NEGOCIOS				

¿QUE LENGUAS EXTRANJERAS HABLA CON FLUIDEZ? LEE ESCRIBE

SERVICIO MILITAR MEMBERCIA EN LA RANGO GUARDIA O RESERVAS NACIONALES  
SERVICIO NAVAL

**EMPLEOS ANTERIORES: Empiece con el más reciente**

NOMBRE DE COMPANIA \_\_\_\_\_  
DIRECCION \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_  
DESDE \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
POSICION \_\_\_\_\_ SALARIO \_\_\_\_\_  
RAZON POR DEJAR EL EMPLEO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA COMPANIA \_\_\_\_\_  
DIRECCION \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_  
DESDE \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
POSICION \_\_\_\_\_ SALARIO \_\_\_\_\_  
RAZON POR DEJAR EL EMPLEO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA COMPANIA \_\_\_\_\_  
DIRECCION \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_  
DESDE \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
POSICION \_\_\_\_\_ SALARIO \_\_\_\_\_  
RAZON POR DEJAR EL EMPLEO \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS: (Por lo menos dos)**

NOMBRE	DIRECCION Y TELEFONO	POCISION	AÑOS DE CONOCERLE
1			
2			
3			

Autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en esta solicitud. Entiendo que la tergiversación u omisión de hechos llamados para es causa de despido. Además, entiendo y acepto que mi empleo no es por un período definido y puede, con independencia de la fecha de pago de mi salario, puede terminar en cualquier momento sin previo aviso.

FECHA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**NO ESCIBA DEBAJO DE ESTA LINEA**

INTERVIEWED BY \_\_\_\_\_

REMARKS \_\_\_\_\_

NEATNESS \_\_\_\_\_ CHARACTER \_\_\_\_\_

PERSONALITY \_\_\_\_\_ ABILITY \_\_\_\_\_

HIRED FOR POSITION \_\_\_\_\_ WAGE \_\_\_\_\_

APPROVED BY: \_\_\_\_\_