



SOLICITUD DE EMPLEO

Es la política de **RELYON** para proporcionar oportunidades de empleo equitativas a todos los solicitantes y empleados independientemente de cualquier estado legalmente protegida tales como raza, color, religión, género, origen nacional, edad, discapacidad o condición de veterano.

_____ solicitar la posición
Apellidos nombre _____

_____ ciudad/estado/código postal
Dirección _____

_____ teléfono de contacto _____
Número de seguro social _____

¿Quién debe contactarse si estás involucrado en caso de emergencia?

¿Nombre: _____ relación contigo: _____ teléfono de contacto: _____

por lo menos 18 años? Si No

¿es usted elegible para el empleo en los Estados Unidos? Si No

¿Si se le ofreció empleo, Cuándo usted estaría disponible para empezar a trabajar?

¿Cómo llegarás a trabajar? _____ Licencia número _____ estado de conducir? _____

¿Has tenido alguna violación móvil dentro de los últimos siete años? Si No

Si YES, por favor describa:

¿Eres capaz de realizar las funciones esenciales de la posición de trabajo. Si No

Si NO, por favor describa por qué razones:

Nota: cumplimos con ADA y considerar medidas razonables que sean necesarias para los solicitantes/empleados elegibles realizar las funciones esenciales. Alquiler puede ser sujeto a pasar un examen médico y pruebas de habilidad y agilidad.

Historial de empleo del solicitante: Lista primero su empleo actual o más reciente.

Empleador nombre: _____ Job Título: _____ paga tasa: _____

Dirección: _____

Fechas de empleo (mes/año) a partir de: _____ To: _____

Nombre del supervisor: _____ teléfono #: _____

Obligaciones laborales: _____ motivo de separación: _____

Empleador nombre: _____ Job Título: _____ paga tasa: _____

Dirección: _____

Fechas de empleo (mes/año) a partir de: _____ To: _____

Nombre del supervisor: _____ teléfono #: _____

Obligaciones laborales: _____ motivo de separación: _____

Empleador nombre: _____ Job Título: _____ paga tasa: _____

Dirección: _____

Fechas de empleo (mes/año) a partir de: _____ To: _____

Nombre del supervisor: _____ teléfono #: _____

Obligaciones laborales: _____ motivo de separación: _____

Educación y formación del solicitante: lista de su educación y formación.

¿Nombre de la escuela secundaria _____ último grado? ¿___9 ___10 ___11 ___12 diplomas? ___Si ___No
Colegio nombre _____ ¿recibió un grado? ___Si ___No si sí, título recibido: _____

Yo certifico que la información proporcionada en esta solicitud es veraz y exacta. Entiendo que proporcionar falsa o engañosa información será la base para el rechazo de mi solicitud o si empleo comienza la terminación inmediata.

Yo autorizo a **RELYON** en contacto con empleadores y organizaciones educativas con respecto a mi empleo y educación. Autorizo a las personas designadas como referencias comunicarse libremente información con respecto a mi anterior empleo y la educación. Entiendo que si soy contratado, mi empleo no será por un período fijo de tiempo un mayo ser rescindido por mí o por la compañía en cualquier momento. También entiendo y estoy de acuerdo que podría esperarse para trabajar en una amplia variedad de tareas de puestos de trabajo en el área y aceptar las asignaciones para el cual estoy calificado como estén disponibles. También entiendo que mi falla al informe indicará que lo he dejado. También estoy de acuerdo en someterse a las pantallas de drogas y alcohol como se especifica en la política de abuso de sustancias de **RELYON**.

HE LEÍDO CUIDADOSAMENTE LA CERTIFICACIÓN ANTERIOR Y ENTENDER Y ACEPTAR SUS TÉRMINOS.

Firma del solicitante

fecha

LANZAMIENTO DE ANTECEDENTES PENALES

El abajo firmante, autorizo a **RELYON** para examinar cualquier condena por delito mayor en los archivos de los condados en el estado de California o cualquier otros Estados. De esta manera, entiendo que estoy renunciando a mi derecho de confidencialidad con respecto a mis antecedentes penales.

¿Ha sido convicto de un delito criminal (crimen grave o delito grave). (Condena por delitos relacionados con la marihuana que tienen más de dos años no necesita ser enumerada). ___Si ___No

En caso afirmativo, indique la naturaleza de los delitos, cuando y donde condenó y disposición del

caso: _____

Firma del solicitante

fecha