

Solicitud de Empleo/Application for Employment

Información Personal/Personal Information

Nombre/Name: _____
Últimos 4 S.S./Last 4 S.S: _____ Fecha de Nacimiento/Date of Birth: _____
Dirección Física/Home Address: _____
Dirección Postal/Mail Address: _____
Teléfono/Telephone: _____ / _____
Correo Electrónico/Email: _____
¿Tienes 18 años o más? / Are you 18 years or older? <input type="checkbox"/> Si/Yes <input type="checkbox"/> No
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a)

Educación o Estudios/Education

Nivel de Estudios School Level	Nombre de Escuela Name of School	Num. de años que asistió/No. of years attended	Se Graduó/Año? Did you Graduated/Year?	Materia Estudiada/ Subjects Studied
Escuela Superior/ High School				
Universidad/ College				
Otros / Other				

Empleo Deseado/Desired Employment

Posición/Position: _____
Fecha en que puede comenzar/Date you can start: _____
Salario Deseado/Desired Salary: \$ _____
¿Está actualmente empleado? /Are you employed now? <input type="checkbox"/> Sí/Yes <input type="checkbox"/> No
¿Podemos contactar su supervisor? /May we contact your supervisor? <input type="checkbox"/> Sí/Yes <input type="checkbox"/> No
¿Ha solicitado anteriormente a esta compañía? / Ever applied for this company before? <input type="checkbox"/> Sí/Yes <input type="checkbox"/> No
¿Ha trabajado anteriormente a esta compañía? / Ever work for this company before? <input type="checkbox"/> Sí/Yes <input type="checkbox"/> No
¿Cuándo y Dónde? / When and Where? _____
Nombre del Supervisor / Name of the Supervisor: _____
¿Quién le refirió a esta compañía? / Who referred you to this company? _____



CONSOLIDATED

FACILITY SERVICES

General

Estudios Especiales o Investigaciones/Special study or research work: _____

Adiestramientos Especiales/Special Training: _____

Destrezas Especiales/Special Skills: _____

Patrones Anteriores/Former Employers

Menciona dos patronos, comenzando por el más reciente

Nombre del Patrono/Name of Employer: _____

Dirección/Address: _____

Fecha de Comienzo/Starting Date: _____ Fecha de Salida/Leaving Date: _____

Puesto/Job Title: _____

Salario Inicial/Starting Salary: _____ Salario Final/Ending Salary: _____

¿Podemos contactar su supervisor? / May we contact your supervisor? Sí/Yes No

Nombre del Supervisor/Name of Supervisor: _____

Puesto/Title: _____ Teléfono/Telephone: _____

Razón de la salida/Reason for leaving: _____

Nombre del Patrono/Name of Employer: _____

Dirección/Address: _____

Fecha de Comienzo/Starting Date: _____ Fecha de Salida/Leaving Date: _____

Puesto/Job Title: _____

Salario Inicial/Starting Salary: _____ Salario Final/Ending Salary: _____

¿Podemos contactar su supervisor? / May we contact your supervisor? Sí/Yes No

Nombre del Supervisor/Name of Supervisor: _____

Puesto/Title: _____ Teléfono/Telephone: _____

Razón de la salida/Reason for leaving: _____