

Habilidades y Calificaciones

Haga un resumen de cualquier entrenamiento, habilidades, licencias y/o certificados que pueda(n) asistirle en el desempeño del puesto solicitado.

Habilidades de Computadora (Marque las casillas apropiadas. Incluya los títulos de *software* y los años de experiencia.)

<input type="checkbox"/> Procesamiento de Textos _____ Años: _____	<input type="checkbox"/> Correo Electrónico _____ Años: _____
<input type="checkbox"/> Hoja de Cálculo _____ Años: _____	<input type="checkbox"/> Internet _____ Años: _____
<input type="checkbox"/> Presentación _____ Años: _____	<input type="checkbox"/> Otra _____ Años: _____

Historia de Educación

Comenzando con la escuela asistida más reciente, provea la siguiente información.

Escuela (incluya Ciudad y Estado)	Años Cursados	¿Se graduó?	GPA Clasificación	Cursos de Estudios
		<input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> GED <input type="checkbox"/> Título _____ <input type="checkbox"/> Certificación _____ <input type="checkbox"/> Otra _____		
		<input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> GED <input type="checkbox"/> Título _____ <input type="checkbox"/> Certificación _____ <input type="checkbox"/> Otra _____		
		<input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> GED <input type="checkbox"/> Título _____ <input type="checkbox"/> Certificación _____ <input type="checkbox"/> Otra _____		

Referencias

Enumere el nombre y el número de teléfono de tres referencias de negocios/trabajo que *no* sean familiares de usted y que *no* sean supervisores previos. Si esto no aplica, mencione tres referencias de escuela o personas que *no* sean familiares.

Nombre	Título	Relación con Candidato	Teléfono	Años que lo Conoce
			() ()	
			() ()	
			() ()	

Declaración del Solicitante

Certifico que toda la información que he provisto en solicitar y obtener empleo con el empleador es verdadera, completa, y correcta.

Le doy derecho expresamente, sin reservas, al empleador, a sus representantes, empleados o agentes a que investiguen todas las referencias (personales y profesionales), poniéndose en contacto con mis empleadores, agencias públicas, autoridades de licencias e instituciones educativas y de otra forma verifiquen la exactitud de la información contenida en esta solicitud, resumen o entrevista de empleo. Por medio de lo presente, dejo libre de responsabilidad al empleador, a sus representantes en el procurar, recoger, y usar tal información en el proceso de empleo así como a todas las otras personas, empresas, u organizaciones que otorguen dicha información.

Entiendo que el empleador no ejerce discriminación en el empleo ilegalmente y ninguna pregunta hecha en esta solicitud será usada para limitar o excluir a ningún solicitante al considerársele para darle empleo, según las leyes, locales, estatales o federales.

Entiendo que esta solicitud es válida solamente por 30 días. Si al concluir este período, el empleador no se ha comunicado conmigo y aún estoy interesado(a) en el empleo, será necesario llenar una nueva solicitud.

Además, entiendo que así como tengo libertad de renunciar al empleo en cualquier momento, con o sin motivo o previo aviso, el empleador reserva el derecho de despedirme en cualquier momento, con o sin motivo o previo aviso según los requisitos de la ley. Esta solicitud no constituye un acuerdo de empleo por un periodo especificado o duración determinada ni tampoco es un contrato. Entiendo que ningún representante del empleador, aparte de un director autorizado, tiene la autoridad de dar aseguramientos a lo contrario. Además, entiendo que tales garantías serán por escrito y firmadas por el presidente del empleador.

También, entiendo que si consigo empleo, tendré que proveer prueba de identificación y autorización legal para trabajar en los Estados Unidos y que las leyes federales de inmigración requieren que yo llene el formulario I-9 en este respecto.

Quedo enterado(a) que cualquier información en la solicitud falsa, incompleta o falsificada en cualquier respecto, de mi parte, será suficiente causa de (i) cancelación de la misma, o (ii) de mi despedida inmediata de los oficios al empleador, al ser descubierta.

NO FIRME HASTA QUE NO LEA LA DECLARACION DEL SOLICITANTE ARRIBA CITADA.

Certifico que he leído, entiendo totalmente y acepto las condiciones de la Declaración del Solicitante antedicho.

Firma de Apicante _____ Fecha ____/____/____