

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 ésto 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 período 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 Aplicante _____ Fecha ____/____/____