

Inti. por \_\_\_\_\_

# TOP NOTCH

## PERSONNEL, INC.

La Igualdad de Oportunidades de Empleo

## SOLICITUD DE EMPLEO

(Por favor Imprimir)

Esta Aplicación debe ser completamente llenada y firmada antes que el candidato/a puede ser considerado para empleo

<b>Nombre:</b>				<b>Fecha de Hoy:</b>		
	Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre			

<b>Dirección:</b>	Calle	Cuidad	Estado	Código Postal
-------------------	-------	--------	--------	---------------

Teléfono: (      )		¿Mayor de 18 años?	
área	Si no tiene, de el del vecino		

¿Qué tipo de trabajo está buscando?	Cuanto desea ganar por hora: \$
-------------------------------------	---------------------------------

¿Ha trabajado antes para esta compañía o su afiliado?	¿Si es Si, Donde?	¿Cuando?
---	-------------------	----------

¿Fecha en que este disponible para trabajar?	¿Esta usted dispuesto alternar turnos?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Esta usted dispuesto a viajar de noche si lo requiere el trabajo?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
--	--	---	--	---

Parientes trabajando hoy en esta compañía:	Nombre	Posición	Parentesco
--	--------	----------	------------

Notificación de Emergencia:	Nombre	Dirección	Número de Teléfono	Parentesco
-----------------------------	--------	-----------	--------------------	------------

¿Si es empleado, puede usted presentar evidencia de elegibilidad de trabajo legalmente en los Estados Unidos entre 3 días de ser empleado?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
--	---

Servicio Militar:	Sucursal:	Anos de Servicio:	Rango de Logro:
-------------------	-----------	-------------------	-----------------

¿Recibió usted despido excepto honorable?	Si, explique:
---	---------------

(Nota: Excepto despido honorable no es automática barrera para empleo. Todos los factores serán considerados.)

¿Es usted miembro de la organización del reservado militar?	Si es si, Describir:
---	----------------------

¿Donde escucho usted sobre nosotros?	Periódico _____	Directorio de Teléfonos _____
	Amistades _____	Otro _____

## I. REFERENCIAS

Escriba tres personas, no familiares que lo conozcan por lo menos desde un año. La compañía puede contactar cualquier o todas las referencias como parte del proceso de la solicitud.

Nombre de la Persona	Nombre de la compañía/Dirección	Número de teléfono (trabajo/casa)
1.		
2.		
3.		

## II. EDUCACION

	Nombre y Dirección de la Escuela	No. De años	Diploma
Primaria y Secundaria			
I Preparatoria			
Colegio / Universidad			
Otro entrenamiento especial			
Universidad/Colegio Avanzada			

Colegio Principal: \_\_\_\_\_ Colegio Menor: \_\_\_\_\_

Colegio Principal: \_\_\_\_\_ Colegio Menor: \_\_\_\_\_

¿Esta usted tomado algún otro curso? \_\_\_\_\_ ¿En qué tema? \_\_\_\_\_

Por favor de hacer una lista de cualquier éxito, honores, actividades, o habilidades que será usted que muestra su aptitud para empleo:.

¿Puede usted hablar, escribir, o entender algún lenguaje extranjero? Si  No

Si es si, cual lenguaje(s) y el nivel de fluidez \_\_\_\_\_

## III. HISTORIA DE EMPLEOS

Escriba por lómenos, los últimos trabajos donde ha trabajado, empezando por el ultimo.

A. Último  o Presente  Empleador

Él siguiente Empleador Nombre de la Compañía: _____ Dirección: _____	Fecha de trabajo Desde: _____ Hasta: _____ Pago Inicial: _____ por _____ Pago Final _____ por _____
Describe las obligaciones: _____	Título de trabajo: _____
	Nombre del Supervisor: _____ Título: _____
	Razón de salida: _____
Que tipo de Negoció: _____	¿Podemos preguntarie a este empleado? _____ Teléfono: _____

### III. HISTORIA DE EMPLEOS (Continuación)

<b>B. El siguiente Empleador</b> Nombre de la Compañía: Dirección:	Fecha de trabajo: Desde: <span style="float: right;">Hasta:</span>
Describe las obligaciones:	Pago Inicial:    por                      Pago Final    por Titula de trabajo:
	Nombre del Supervisor: <span style="float: right;">Titulo:</span>
	Razón de salida:
Que tipo de Negoció:	¿Podemos preguntarle a este empleado?      Teléfono:

<b>C. El Empleador Anterior</b> Nombre de la Compañía:	Fecha de trabajo: Desde: <span style="float: right;">Hasta:</span>
Dirección:	Pago Inicial:    por                      Pago Final    por Titula de trabajo:
Describe las obligaciones:	Nombre del Supervisor: <span style="float: right;">Titulo:</span>
	Razón de salida:
Que tipo de Negoció:	¿Podemos preguntarle a este empleado?      Teléfono:

<b>D. El Empleador Anterior</b> Nombre de la Compañía:	Fecha de trabajo: Desde: <span style="float: right;">Hasta:</span>
Dirección:	Pago Inicial:    por                      Pago Final    por Titula de trabajo:
Describe las obligaciones:	Nombre del Supervisor: <span style="float: right;">Titulo:</span>
	Razón de salida:
Que tipo de Negoció:	¿Podemos preguntarle a este empleado?      Teléfono:

**POR FAVOR LEA ESTA DECLARACIÓN CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMAR.**

(Por favor de poner su inicial en cada párrafo)

\_\_\_\_\_ Yo autorizo la investigación de toda la información contenida en esta solicitud incluyendo mis razones por a verme salido de mis empleos anteriores, como el Empleador creer es necesario en llegar en una decisión de empleo. Yo autorizé todos los empleadores anteriores y otras referencias que yo proporcione para que conceden cualquier clase de información requerida por mi Empleador y yo libero a todas las personas y agencias de responsabilidad y perjuicio contraídos a consecuencia de solicitar o proporcionar esta información.

\_\_\_\_\_ Yo entiendo que un examen de drogas y una investigación de antecedentes puedan ser requeridos como una condición para empleo. Yo autorizo al Empleador a realizar cualquier examen o chequeo como requerimiento para mi empleo con Top Notch Temporaries, Inc. El reporte puede contener información portado en su carácter, en reputación general, en características personales, o en el modo de vida del público, o fuentes sin precedentes privadas o por entrevistas personales con sus vecinos, amistades, con los socios, o con facilidad de educación. Yo suelto para siempre, absoluto, y indemnizo a la extensión mas llena permitida por la ley, esta compañía, Top Notch Temporaries Inc. y a todos los proveedores de información para soltar y obtener cualquier información que surge para cualquier y todas fuentes.

\_\_\_\_\_ ¿Si es empleado, está usted dispuesto a someterse a y pasar una prueba controlada de sustancia? Si  No

\_\_\_\_\_ ¿Jamás ha sido condenado usted de una ofensa criminal (crimenna grave o delito)? Si  No

Si es si, describe por favor el crimen – la naturaleza de estado del crimen (crímenes), cuando y donde condeno y la disposición del caso.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Nota: Ningún solicitante será negado empleo únicamente en el motivo de convicción de una ofensa criminal. La fecha de la ofensa, la naturaleza de la ofensa, incluyendo cualquier detalle significativo que afecta la descripción del acontecimiento, y de las circunstancias circundantes y la aplicabilidad de la ofensa a la posición (posiciones) aplicada por puede, sin embargo, ser considerado).

\_\_\_\_\_ Yo por lo presente comprendo y reconozco que cualquier relación de empleo con esta organización es a "voluntad", que significa que el Empleado puede renunciar en cualquier momento y el Empleador puede despedir al Empleado en cualquier momento con o sin causa. Tengo entendido que esto a "voluntad" es con relación de empleo no puede ser cambiado oralmente, por ningún documento escrito ni por conducta a menos que tal cambio sea reconocido específicamente en escrito por un ejecutivo autorizado de esta organización. Tengo entendido que ninguna promesa oral de empleo al contrario de mi condición de "voluntad" no es obligatorio sobre el Empleador.

\_\_\_\_\_ En caso de empleo, yo comprendo que alguna información falsa o engañosa dada en mi solicitud o entrevista (entrevistas) puede resultar en despido. Yo entiendo también, que es necesario que yo me atenga a todas las reglas y las regulaciones de mi Empleador.

**Número de Seguro Social** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ **Numero de Licencia** \_\_\_\_\_ **Estado** \_\_\_\_\_

Ha vivido usted en otro estado durante los últimos 10 años, si ese es el caso por favor de poner la ciudad y el estado:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Yo certifico que las respuestas y declaraciones dadas en esta solicitud son verdaderas y completas para el bien de mi conocimiento y que yo comprendo la declaración de arriba y por lo presente doy mi permiso expreso para completar alguna requerida investigación de mis declaraciones necesarias para mi empleo con Top Notch Temporaries, Inc.

Nombre del Solicitante (Por Favor de Imprimir) \_\_\_\_\_

Firma del Solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_