

INT. BY: _____

REV. 07/2021

TOP NOTCH TEMPORARIES, INC.

TOP NOTCH PERSONNEL, INC.

SOLICITUD PARA EMPLEO

EMPLEADORES QUE OFRECEN IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

ESTA SOLICITUD DEBE ESTAR COMPLETAMENTE LLENADA Y FIRMADA ANTES DE QUE EL SOLICITANTE PUEDA SER CONSIDERADO PARA EL EMPLEO

Fecha de Hoy: _____

Nombre: Apellido _____ Primero _____ Segundo _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono principal: _____ 2nd Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Notificación de emergencia: Nombre: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____

Su Parentesco con usted: _____

Tipo de puesto buscada: Profesional Industrial Bodega Oficinista Ganancias esperadas: \$ _____

¿Alguna vez fue empleado por Top Notch antes? Si No En caso afirmativo, Dónde y cuándo? _____

Fecha disponible para el trabajo: _____ ¿Tiene más de 18 años de edad? Si No ¿Estás dispuesto a trabajar turnos rotativos? Si No

Los parientes ahora empleados por cualquier división de esta empresa: Nombre: _____ Posición: _____ Parentesco: _____

** ¿Cómo te enteraste de Top Notch? _____

EDUCACION:

	NOMBRE Y LOCALIZACION DE LA ESCUELA:	Años:	DIPLOMA O LICENCIATURA:
ESCUELA SECUNDARIA O GED:			
COLEGIO/ UNIVERSIDAD:			
GRADOS AVANZADOS:			
CERTIFICACIONES OTRAS:			
MILITAR:	RAMIFICACION:	AÑOS SVC:	
¿Recibiste algún despido que no sea honorable? (Si es así, explique):			

Mayores universitarios / Menores: _____

¿Estás tomando algún curso ahora? _____ En qué materias? _____

HABILIDADES ADICIONALES (Marque todas las que correspondan):

Habilidades Industriales / Bodega:	<input type="checkbox"/> Montacargas	<input type="checkbox"/> Soldadura	<input type="checkbox"/> CDL	<input type="checkbox"/> Otros:	
Habilidades oficinista:	<input type="checkbox"/> Mecanografía	<input type="checkbox"/> 10 teclas	<input type="checkbox"/> MS Word	<input type="checkbox"/> MS Excel	<input type="checkbox"/> Explorador de archivos de Windows
	<input type="checkbox"/> Quickbooks	<input type="checkbox"/> Otro (especificar):			
Habilidades de idioma:	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Español	<input type="checkbox"/> Otro (especificar):		

REFERENCIAS:

Escriba un mínimo de TRES (3) referencias (pueden ser laborales o personales). Top Notch puede contactar en cualquiera o todas las referencias como parte del proceso de solicitud.

Nombre y Parentesco con Usted:	Nombre/localizacion de la empresa o persona:	Número de teléfono:
1.		
2.		
3.		

HISTORIA DE EMPLEADO: *Escribe el empleo más reciente y represente todos los años de empleo. Utilice una página separada si es necesario.*

Nombre de la empresa:	Fechas de empleo: <i>desde:</i> _____ <i>hasta:</i> _____
Dirección:	Pago inicial: \$ _____ <i>final:</i> \$ _____
Describe las funciones desempeñadas:	Título del trabajo:
Razón de salida:	Nombre del Supervisor:

¿Está bien contactar? Sí No

Nombre de la empresa:	Fechas de empleo: <i>desde:</i> _____ <i>hasta:</i> _____
Dirección:	Pago inicial: \$ _____ <i>final:</i> \$ _____
Describe las funciones desempeñadas:	Título del trabajo:
Razón de salida:	Nombre del Supervisor:

Nombre de la empresa:	Fechas de empleo: <i>desde:</i> _____ <i>hasta:</i> _____
Dirección:	Pago inicial: \$ _____ <i>final:</i> \$ _____
Describe las funciones desempeñadas:	Título del trabajo:
Razón de salida:	Nombre del Supervisor:

Nombre de la empresa:	Fechas de empleo: <i>desde:</i> _____ <i>hasta:</i> _____
Dirección:	Pago inicial: \$ _____ <i>final:</i> \$ _____
Describe las funciones desempeñadas:	Título del trabajo:
Razón de salida:	Nombre del Supervisor:

LEA ATENTAMENTE ANTES DE FIRMAR ESTA DECLARACION DEL SOLICITANTE ***

Autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en esta solicitud, incluida la razón por la que trabajos anteriores, ya que el empleador cree que es necesario para llegar a una decisión de empleo. Además, autorizo a todos los empleadores anteriores y otras referencias escritas por mí a proporcionar cualquier información solicitada por el empleador, y libero a todas esas personas o agencias de responsabilidad o daños incurridos como resultado de solicitar o proporcionar esta información. Entiendo que las pruebas de drogas previas al empleo y la verificación de antecedentes pueden ser necesarias como condición para empleo. Autorizo al empleador a realizar cualquier prueba y / o verificación según sea necesario para mi empleo.

INFORMACION DE ANTECEDENTES:

¿Alguna vez ha sido condenado (o se ha declarado culpable o no impugno) a un delito penal? Sí No

Sies así, explique e incluya la fecha, la naturaleza del delito y los términos de la libertad condicional:

Si es contratado, ¿puede presentar evidencia de elegibilidad para trabajar legalmente en los Estados Unidos para el Aviso I-9, dentro de los tres (3) días a posteriores de la fecha de contratación? Sí No

Numero de seguro social: _____ - _____ - _____ Numero de licencia o ID: _____ Estado: _____

Certifico que las respuestas dadas y las declaraciones en esta solicitud son verdaderas y completas a mi leal saber y entender, y que cualquier falsificación de información podría afectar negativamente a mis oportunidades de empleo.

FIRMA: _____ FECHA: _____