



Aplicación de Trabajo

Información Personal

Nombre _____ Fecha _____

Dirección _____

Correo electrónico _____

Número de celular _____

¿Tiene permiso para trabajar en Estados Unidos? _____ Si _____ No

¿Tiene al menos 18 años? _____ Si _____ No

¿Ha sido despedido de alguna empresa o la empresa le ha pedido que renuncie? ___ Si ___ No

Si respondió que si, por favor escriba el nombre de la empresa y los detalles _____

¿Está dispuesto a trabajar cualquier turno? _____ Si _____ No Turno deseado _____

¿Puede trabajar tiempo extra o fines de semana? _____ Si _____ No

¿Es capaz de trabajar para la posición por la que está aplicando sin necesitar alguna adaptación especial? _____ Si _____ No

Deseo de Empleo

Día en el que puede comenzar _____ Tarifa por hora/Salario requerido _____

_____ Tiempo Completo _____ Medio Tiempo

Posición para la que aplica _____

¿Conoce a alguien que trabaja para la empresa? Si _____ No _____

Si conoce a alguien, ¿quién? _____

Historial de Empleos

Nombre de la Empresa _____ **Teléfono#** _____

Desde (fecha) _____ Hasta (fecha) _____ Posición _____

Razón por la que dejó el empleo _____

Nombre de la Empresa _____ **Teléfono#** _____

Desde (fecha) _____ Hasta (fecha) _____ Posición _____

Razón por la que dejó el empleo _____

Por favor lea cuidadosamente antes de firmar

Entiendo que el no proporcionar o dar información falsa puede resultar en ser descalificado para el empleo o si soy contratado puede darle pauta a Elevate Solutions Group para ser despedido. Entiendo que, en caso de ser contratado, el empleo no es por tiempo definido y que; puede darse por terminado en cualquier momento, sin previo aviso.

Firma _____