



Natural Concerns - Solicitud de Empleo

Nombre: _____ Fecha: _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

dirección De Correo electrónico: _____

¿Tiene 18 años de edad o más? ☐ Sí ☐ No

¿Es usted un ciudadano de los Estados Unidos o un extranjero autorizado a trabajar en los Estados Unidos? ☐ Sí ☐ No

¿Quién te refirió, si alguien, a Natural Concerns?

¿Ha trabajado o asistido a la escuela usando un otro nombre? ¿Si es así, ¿qué nombre uso usted?

Puesto deseado

Puesto: _____ La fecha disponible para empezar a trabajar: _____

Remuneración deseado: \$ _____ ☐ Por hora ☐ Mensual ☐ Por ano

¿Prefiere: ☐ A tiempo completo ☐ Medio tiempo Si usted prefiere trabajo de media tiempo, cuantas horas por semana quiere trabajar? _____

Las horas que está disponible para trabajar: _____

Los días de la semana que está disponible para trabajar.: _____

Puede trabajar: ☐ Los fines de la semana
☐ Los días de fiesta
☐ Noches
☐ Las horas extraordinarias

¿Ha trabajado anteriormente en [nombre de la empresa]? ☐ Sí ☐ No

Fechas de empleado con [nombre de la empresa] desde _____ hasta _____

Razón para salir: _____

El supervisor antiguo a la empresa: _____

¿Cómo aprendió de esta puesta? _____

Education

Escuela secundaria:	Graduado? ☐ Si ☐ No	Curso de estudio:
Escuela técnica:	Graduado? ☐ Si ☐ No	Curso de estudio:
Universidad:	Graduado? ☐ Si ☐ No	Curso de estudio:
Educacion postgraduado:	Graduado? ☐ Si ☐ No	Curso de estudio:
Otra educación, entrenamiento o habilidades especiales:		

Habilidades

Velocidad del teclado (PPM): _____

¿Tiene experiencia en el uso de ordenadores personales? ☐ Si ☐ No ☐ PC ☐ Mac

¿Puede usar [los nombres de los programas de software que se requieren para el puesto, por ejemplo, Microsoft Word o Excel]? ¿Qué otros programas puede usar?

Experiencia Laboral

Enumere todos los empleos anteriores, empezando por el más reciente. Si necesita más espacio, puede adjuntar otra hoja de papel.			
Empleador:		Dirección:	
Desde	Hasta	Su puesto:	Razón de Salir:
Nombre y título de su supervisor:			¿Podemos contactar con él? ☐ Sí ☐ No
Descripción de funciones			
Compensación inicial:		Compensación Final	
Empleador:		Dirección:	
Desde	Hasta	Su Puesto:	Razón de Salir:
Nombre y título de su supervisor:			¿Podemos contactar con él? ☐ Sí ☐ No
Descripción de funciones			
Compensación inicial:		Compensación Final:	

Recomendantes

Identificar tres personas que conocen su trabajo, comenzando por el más reciente.

Nombre: _____ Número de teléfono: _____ Email: _____

Dirección _____ Ciudad, Estado: Código Postal _____

Puesto o título: _____ Años Conocidos _____

Nombre _____ Número de teléfono _____ Email: _____

Dirección _____ Ciudad, Estado: Código Postal: _____

Position o Titule: _____ Años Conocidos: _____

Nombre: _____ Numero de teléfono: _____ Email: _____

Dirección _____ Ciudad, Estado: Código Postal _____

Puesto o título: _____ Años Conocidos _____

Autorización y Reconocimientos

Yo afirmo que la información que he provisto en esta solicitud es verdad a lo mejor de mi conocimiento, la información y la creencia, y no he ocultado ninguna información solicitada a sabiendas. Entiendo que retener o falsear la información solicitada en esta solicitud es motivo de rechazo de mi solicitud, y que el suministro de información falsa o engañosa en esta solicitud es razón para despido.

Yo autorizo a la empresa para verificar mis referencias, historial laboral, expediente académico, así como cualquier otra información que he proporcionado. A menos que se indique lo contrario, autorizo a las referencias que he enumerado a revelar cualquier información relacionada con mi historial laboral y mis experiencias profesionales con ellos, sin darme aviso de la revelación. Además, libero a la empresa, mis empleadores anteriores y todas las demás personas y entidades, de cualquier y todos los reclamos, demandas o responsabilidades que surjan de o en cualquier forma relacionados con esa investigación o divulgación o falsear la información solicitada en esta solicitud es motivo de rechazo de mi solicitud, y que el suministro de información falsa o engañosa en esta solicitud es motivo de alta.

Firma del Candidato

Fecha