



SOLICITUD DE EMPLEO

FAVOR DE ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE

Toda persona tendrá igual acceso a los programas, servicios y empleos. Los solicitantes que requieran algún acomodo razonable para poder realizar el proceso de solicitud y/o entrevista deberán comunicarse con un representante del Departamento de Recursos Humanos.

Posición(es) solicitada(s) _____ Fecha de la solicitud ____/____/____

Nombre _____ Últimos 4 dígitos Seguro Social _____
APELLIDOS NOMBRE INIC.

Dirección Postal _____
(CALLE, URBANIZACIÓN, APARTAMENTO, ETC.)

CIUDAD _____ ESTADO _____ CODIGO POSTAL _____

de Teléfono _____ # Celular _____ Correo Electrónico _____

Si usted tiene menos de 18 años, ¿Puede proveer permiso de trabajo? Sí No

Si la respuesta es no, por favor explique. _____

¿Ha estado empleado en esta compañía anteriormente? Sí No

¿Es usted elegible legalmente para trabajar en este país? Sí No

Fecha en que usted puede comenzar a trabajar ____/____/____

¿Cómo supo usted de la plaza para la que solicita en nuestra compañía? Explique

¿Algún miembro de su familia trabaja para Hill Brothers?

Sí No

Si la respuesta es afirmativa (SI) favor de especificar que miembro de su familia y parentesco tiene con usted la persona que trabaja para nosotros

¿Cuál es su expectativa de salario? \$ _____

Tipo de empleo solicitado Tiempo Completo Tiempo Parcial Temporero Verano



¿Qué turnos podría trabajar?

3:00 a.m. – 12:00 p.m. 5:00 a.m. – 2:00 p.m. 7:00 a.m. – 4:00 p.m. 8:00 a.m. – 5:00 pm

9:00 a.m. – 6:00 pm. 2:00 p.m. – 11:00 pm Otro: Especifique _____

¿Podrá cumplir con los requisitos de asistencia del puesto? Sí No

¿Se ha declarado usted “culpable” o ha sido usted convicto de un crimen? Sí No

Si la respuesta es sí, por favor indique la(s) fechas y los detalles

CONTESTANDO EN LA AFIRMATIVA A ESTAS PREGUNTAS NO NECESARIAMENTE IMPEDIRA QUE SE LE DE EMPLEO. FACTORES COMO LA FECHA DEL DELITO, LA GRAVEDAD Y LA CLASE DE VIOLACIÓN, SU REHABILITACIÓN, Y EL PUESTO SOLICITADO SERÁN TOMADOS EN CUENTA.

HISTORIAL DE EMPLEO

Provea la siguiente información de todos sus empleadores del pasado y corrientes, comenzando con el más reciente, así como las asignaciones o actividades voluntarias (**use hojas adicionales, si es necesario**). En la sección de comentarios más abajo explique cualquier período durante el cual no haya trabajado.

Desde	Hasta	Patrono	Teléfono
Título del Empleo al Terminar		Dirección	
Nombre y Título del Supervisor Inmediato		Describa el Tipo de Trabajo y sus Responsabilidades	
¿Podemos Llamar para Pedir Referencias? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Motivo de Terminación/Despido/Renuncia		Salario por Hora al Terminar \$ _____	

Desde	Hasta	Patrono	Teléfono
Título del Empleo al Terminar		Dirección	
Nombre y Título del Supervisor Inmediato		Describa el Tipo de Trabajo y sus Responsabilidades	
¿Podemos Llamar para Pedir Referencias? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Motivo de Terminación/Despido/Renuncia		Salario por Hora al Terminar \$ _____	



HISTORIAL DE EDUCACIÓN

Nombre y Localidad	Número de Años Cursados	¿Se Graduó?	Grado Obtenido y Especialidad
Secundaria		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Universitaria		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Otra		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

COMENTARIOS: _____

DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE

Certifico que toda la información que he provisto en solicitar y obtener empleo con Empacadora Hill Brothers es cierta, completa y correcta. Quedo enterado/a de que cualquier información en la solicitud que sea falsa, este incompleta o sea falsificada en cualquier respecto, de mi parte, será suficiente causa de cancelación de la misma o de mi despido inmediato.

Entiendo que el patrono no discrimina por razón de raza, edad, preferencias políticas o sexuales o incapacidad y que ofrece igualdad en oportunidades de empleo. Entiendo también que de ofrecérseme el empleo luego del proceso de solicitud y entrevista deberé traer certificado de salud y de antecedentes penales negativos durante las primeras dos semanas de empleo. Además entiendo que Hill Brothers promueve un ambiente de trabajo libre de drogas por lo que hace pruebas de dopaje periódicamente a sus empleados.

Certifico que he leído, entiendo totalmente y acepto las condiciones de la Declaración del Solicitante.

Firma Solicitante _____ Fecha ___/___/___