



## SOLICITUD DE EMPLEO

<b>POR FAVOR, ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE O A MAQUINA:</b>			Fecha: _____	
_____	_____	_____	_____	
<i>Nombre</i>	<i>Inicial</i>	<i>Apellido</i>	<i>Nombre que prefiere/Apodo</i>	
_____	_____	_____	_____	_____
<i>Dirección</i>	<i># Apto.</i>	<i>Ciudad</i>	<i>Estado</i>	<i>Código Postal</i>
_____	_____	_____		
<i>Núm. Teléfono (Casa)</i>	<i>Núm. Teléfono Trabajo / Otro</i>	<i>Dirección de Correo Electrónico</i>		

<b>POR FAVOR, MARQUE SU RESPUESTA O PROPORCIONE LA INFORMACIÓN APROPIADA:</b>				
<b>Está interesado(a) en:</b>	<input type="checkbox"/> Tiempo completo	<input type="checkbox"/> Medio Tiempo	<input type="checkbox"/> Trabajo temporal	
<b>¿Qué horario de trabajo prefiere?</b>	<input type="checkbox"/> Entre Semana	<input type="checkbox"/> Fines de semana	<input type="checkbox"/> Por las tardes	<input type="checkbox"/> Por las noches
<b>¿Cómo supo acerca de la posición?</b>	<input type="checkbox"/> Anuncios Clasificados	<input type="checkbox"/> Amigo(a) (Nombre)	<input type="checkbox"/> Radio	<input type="checkbox"/> Internet
<b>Sueldo deseado:</b>	Pago por hora (Mínimo, si aplica)	\$ _____	Pago anual	\$ _____
			Mínimo	Deseado
<b>¿Cuándo puede empezar a trabajar?</b>	Fecha: _____			
<b>¿En qué área local prefiere trabajar?</b>	¿Área de Dallas o San Antonio? _____			
<b>Posición deseada:</b>	_____			

<b>POR FAVOR, CONTESTE SÍ O NO A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:</b>	
<b>¿Está usted autorizado(a) para trabajar en los Estados Unidos?</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<p>La ley federal requiere que los empleadores contraten solamente a individuos que estén autorizados para trabajar legalmente en los Estados Unidos. En cumplimiento de estas leyes, B Comm Constructors LLC verificará la situación legal de cada individuo a quien se le ofrezca empleo en la empresa. A este respecto, todas las ofertas de empleo están sujetas a verificación de la identidad del solicitante y de su autorización para trabajar y, por lo tanto, es necesario que usted presente los documentos que se requieren por ley para verificar su identidad y su autorización para trabajar.</p>	
<b>¿Es usted menor de 18 años de edad?</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No



Si lo es, ¿puede presentar un permiso de trabajo?	___ Sí	___ No
¿Es usted capaz de realizar las funciones esenciales del trabajo que está solicitando con o sin adaptaciones razonables?	___ Sí	___ No
¿Ha sido convicto(a) por un delito grave?	___ Sí	___ No

**POR FAVOR, A CONTINUACIÓN INDIQUE SU EXPERIENCIA LABORAL (COMIENZE CON EL EMPLEO MÁS RECIENTE)**

Los solicitantes de Massachusetts pueden incluir cualquier trabajo realizado como voluntarios que sea verificable.

	NOMBRE DE LA COMPAÑÍA	SU POSICION Y TITULO		
DE _____ Mes / Año	DIRECCION		NOMBRE, TITULO Y POSICION DEL SUPERVISOR	
	CIUDAD	ESTADO	CODIGO POSTAL	NUMERO DE TELEFONO DEL SUPERVISOR
	TIPO DE NEGOCIO		PAGO INICIAL \$	PAGO FINAL \$
A _____ Mes / Año	NUMERO DE TELEFONO ( )		SALIDA O DESPIDO ___ VOLUNTARIO(A) ___ INVOLUNTARIO(A)	RAZON
POR FAVOR, DESCRIBA SUS RESPONSABILIDADES LABORALES PRINCIPALES Y LA RAZON DE SU SALIDA O DESPIDO				

	NOMBRE DE LA COMPAÑÍA	SU POSICION Y TITULO		
DE _____ Mes / Año	DIRECCION		NOMBRE, TITULO Y POSICION DEL SUPERVISOR	
	CIUDAD	ESTADO	CODIGO POSTAL	NUMERO DE TELEFONO DEL SUPERVISOR
	TIPO DE NEGOCIO		PAGO INICIAL \$	PAGO FINAL \$
A _____ Mes / Año	NUMERO DE TELEFONO ( )		SALIDA O DESPIDO ___ VOLUNTARIO(A) ___ INVOLUNTARIO(A)	RAZON
POR FAVOR, DESCRIBA SUS RESPONSABILIDADES LABORALES PRINCIPALES Y LA RAZON DE SU SALIDA O DESPIDO				

--	--

	NOMBRE DE LA COMPAÑIA			SU POSICION Y TITULO
DE ____ / ____ Mes      Año	DIRECCION			NOMBRE, TITULO Y POSICION DEL SUPERVISOR
	CIUDAD	ESTADO	CODIGO POSTAL	NUMERO DE TELEFONO DEL SUPERVISOR
	TIPO DE NEGOCIO		PAGO INICIAL \$	PAGO FINAL \$
A ____ / ____ Mes      Año	NUMERO DE TELEFONO (   )		SALIDA O DESPIDO ___ VOLUNTARIO(A) ___ INVOLUNTARIO(A)	RAZON
	POR FAVOR, DESCRIBA SUS RESPONSABILIDADES LABORALES PRINCIPALES Y LA RAZON DE SU SALIDA O DESPIDO			

	NOMBRE DE LA COMPAÑIA			SU POSICION Y TITULO
DE ____ / ____ Mes      Año	DIRECCION			NOMBRE, TITULO Y POSICION DEL SUPERVISOR
	CIUDAD	ESTADO	CODIGO POSTAL	NUMERO DE TELEFONO DEL SUPERVISOR
	TIPO DE NEGOCIO		PAGO INICIAL \$	PAGO FINAL \$
A ____ / ____ Mes      Año	NUMERO DE TELEFONO (   )		SALIDA O DESPIDO ___ VOLUNTARIO(A) ___ INVOLUNTARIO(A)	RAZON
	POR FAVOR, DESCRIBA SUS RESPONSABILIDADES LABORALES PRINCIPALES Y LA RAZON DE SU SALIDA O DESPIDO			



**INFORMACIÓN ADICIONAL:**

**DESEMPLEO**

INDIQUE TODOS LOS PERÍODOS DE DESEMPLEO, CON DURACIÓN DE TRES MESES O MÁS, ENTRE LOS TRABAJOS DESEMPEÑADOS Y/O DESPUÉS DE SALIR DE LA ESCUELA

DE  _____ MES DIA AÑO	A  _____ MES DIA AÑO	¿CÓMO UTILIZÓ ESTE TIEMPO?
DE  _____ MES DIA AÑO	A  _____ MES DIA AÑO	¿CÓMO UTILIZÓ ESTE TIEMPO?

**EDUCACIÓN:**

NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA ESCUELA	CARRERA O ESPECIALIDAD	¿SE GRADUÓ?	TIPO DE LICENCIATURA O DIPLOMA
HIGH SCHOOL O PREPARATORIA			
COLEGIO O UNIVERSIDAD			
COLEGIO O ESCUELA SUPERIOR			
OTRO(A)			

**TÍTULOS PROFESIONALES:**

TITULO	ORGANIZACION QUE OTORGA EL TITULO	FECHA DE OTORGAMIENTO
TITULO	ORGANIZACION QUE OTORGA EL TITULO	FECHA DE OTORGAMIENTO

**LICENCIAS PROFESIONALES:**

TIPO DE LICENCIA	ESTADO QUE OTORGA LA LICENCIA	NUMERO DE LICENCIA
TIPO DE LICENCIA	ESTADO QUE OTORGA LA LICENCIA	NUMERO DE LICENCIA

**REFERENCIAS:** Por favor, indique tres (3) referencias profesionales

NOMBRE	RELACIÓN	COMPAÑIA	TELÉFONO/TELÉFONO ALTERNATIVO

**POR FAVOR, LEA CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMAR LA SOLICITUD**

He presentado el formulario adjunto a la empresa con el fin de obtener un empleo. Reconozco que el uso de este formulario, y el hecho de haberlo llenado, no indican que haya posiciones de trabajo abiertas, ni obligan a la empresa a procesar mi solicitud.

Mi firma a continuación confirma el hecho de que la información que he proporcionado en mi solicitud y currículum vitae, ya sea dada verbalmente, o proporcionada en cualquier otro material, es verdadera y completa hasta donde tengo conocimiento y constituye, además, un elemento de autoridad para verificar cualquier y toda la información presentada en esta solicitud. Comprendo que cualquier falsedad u omisión de cualquier dato, ya sea en mi solicitud, currículum vitae o cualquier otro material, o durante cualesquier entrevistas, puede ser causa de justificación para el rechazo de empleo, o, si llego a ser empleado(a), para mi SALIDA O DESPIDO DE la empresa.

También afirmo que no he firmado ningún tipo de documento restrictivo que cree obligación alguna con cualquiera de mis empleadores anteriores o que restrinja mi aceptación del empleo con esta empresa en la posición que busco.

***Entiendo que esta solicitud no es un contrato de trabajo por un periodo específico de tiempo entre la empresa y yo y que, en caso de ser contratado(a), mi empleo será "a voluntad" y la empresa o yo puede(o) terminar mi empleo con o sin causa y con o sin previo aviso en cualquier momento. Ningún material contenido en los manuales, instructivos de normas laborales y similares, distribuidos por la empresa a sus empleados pretende o puede crear un contrato de trabajo, una oferta de empleo o cualquier obligación por parte de la empresa. La empresa puede, a su sola discreción, mantener en suspenso o revocar, ajustar o modificar, restringir o cambiar cualquier beneficio, práctica de normas, condición o proceso que afecte a sus empleados.***

Referencias: Autorizo a la empresa y sus agentes para hacer investigaciones y consultas sobre mi empleo y educación, así como otros asuntos relacionados, según sea necesario para llegar a una decisión de empleo. Desligo a los empleadores, escuelas y otras personas de toda responsabilidad al responder a consultas relacionadas con mi solicitud y específicamente autorizo la divulgación de información por parte de cualesquier escuelas, empresas, personas, servicios o entidades enumeradas por mí en este formulario. Además, autorizo a la empresa y sus agentes para divulgar cualquier información de referencia a clientes que soliciten dicha información con el propósito de evaluar mis credenciales y certificaciones.

Empleo temporal / por contrato: En caso de ser aceptado(a) como un(a) empleado(a) temporal o por contrato, entiendo que puedo ser empleado(a) de la empresa y no de algún cliente. En caso de ser empleado(a), entiendo que mi empleo no está garantizado por ningún tiempo específico y puede finalizar en cualquier momento por cualquier razón. Además, entiendo que existirá un contrato entre la empresa y cada cliente a



quien puedo ser asignado, lo que requerirá que el cliente pague una cuota a la empresa en caso de que yo acepte empleo directo con el cliente. Estoy de acuerdo en notificar a la compañía inmediatamente en caso de recibir una oferta de empleo directo por parte del cliente (o por referencia del cliente a cualquier empresa subsidiaria o afiliada), ya sea para una posición permanente, temporal (incluyendo asignaciones a través de otra agencia), o de consultoría durante mi asignación de trabajo o aún después de que mi asignación de trabajo haya terminado.

**FIRMA:** \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_