



SOLICITUD DE EMPLEO

Por favor, escriba claramente. CSFS considera a todos los solicitantes de empleo sin consideración de raza, color, religión, sexo, orientación sexual, origen nacional, edad, discapacidad, identidad y expresión de género, estado civil o militar o basado en el estado individual de cualquier grupo o clase protegido por Legislación federal, estatal o local aplicable. CSFS también provee acomodaciones razonables a individuos calificados con discapacidades de acuerdo con la Ley de Americanos con Discapacidades y la ley estatal / local aplicable. Si necesita un alojamiento en el proceso de solicitud, por favor avise a la Gerencia.

INFORMACIÓN DEL EMPLEADO

Fecha: _____

Nombre: _____ Nº de Seguridad Social. ____ - ____ - ____
Apellido Nombre Segundo Nombre

Dirección: _____
Número Calle Ciudad Estado Código postal

Teléfono: _____ ¿Tiene 18 años o más? Sí No

Si es contratado, ¿puede proporcionar prueba de identidad y autorización para trabajar en los Estados Unidos? Sí No

¿Ha sido condenado por un delito grave en los últimos diez años? Sí No

¿Tiene transporte confiable? Sí No

EL EMPLEO DESEADO

Posición para la que solicita: _____ Salario Deseado: _____

Horas totales disponibles por semana*: _____ Medio Tiempo Tiempo Completo

¿Qué turno está disponible para trabajar? Cualquiera Día Noche Otro: _____

¿Estás disponible para trabajar horas extras? Sí No

¿Está trabajando ahora? Sí No Fecha disponible para comenzar a trabajar: _____

Si es así, ¿podemos preguntarle a su empleador actual? Sí No

¿Alguna vez ha solicitado trabajo con nosotros? Sí No ¿Si es así cuando? _____

¿Fue referido a esta empresa? Sí No Si es así, ¿por quién? _____

* Si su disponibilidad cambia durante el curso de su empleo, puede afectar su situación laboral en función de las necesidades del negocio. Aunque es posible que podamos acomodar sus limitaciones de disponibilidad al contratar, no garantizamos que podremos soportar estas limitaciones en el futuro. Si nuestras necesidades empresariales cambian, es posible que requiera un ajuste en su disponibilidad para mantener el estado de empleo.

EDUCACIÓN	Nombre y ubicación de la escuela	No. de años de asistencia	¿Te graduaste?
Escuela Primaria			
Escuela Secundaria			
Universidad			

Si se graduó de la universidad, ¿cuál era su grado o mayor? _____

EXPERIENCIA/EMPLEADOR ANTERIOR

Liste primero el empleo más reciente. Asegúrese de que toda su experiencia o los empleadores relacionados con este trabajo se listen aquí, incluyendo el trabajo por cuenta propia, el trabajo a tiempo parcial, y cualquier trabajo realizado sobre una base de voluntariado.

Nombre del empleador:	Titulo del Empleo/Trabajo realizado, habilidades:	Fecha de inicio:	Fecha Final:
Salario: \$ _____ Por: _____	Supervisor: _____ Teléfono: _____	Motivo de la salida:	
Nombre del empleador:	Titulo del Empleo/Trabajo realizado, habilidades:	Fecha de inicio:	Fecha Final:
Salario: \$ _____ Por: _____	Supervisor: _____ Teléfono: _____	Motivo de la salida:	
Nombre del empleador:	Titulo del Empleo/Trabajo realizado, habilidades:	Fecha de inicio:	Fecha Final:
Salario: \$ _____ Por: _____	Supervisor: _____ Teléfono: _____	Motivo de la salida:	

HABILIDADES Y CALIFICACIONES

Otras calificaciones como habilidades especiales o capacidades: _____

Licencias, certificaciones o inscripciones profesionales: _____

Habilidades adicionales, otros idiomas hablados o información sobre la carrera que usted desea traer a la atención del empleador: _____

REFERENCIAS

Liste dos referencias personales que no sean familiares o ex supervisores.

Nombre	Teléfono	Ocupación	Años conocidos

CONTACTO DE EMERGENCIA

En caso de accidente o enfermedad, comuníquese con: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Relación: _____

* Yo certifico que toda la información presentada por mí en esta solicitud es verdadera y completa, y entiendo que si se descubre información falsa, omisiones o falsas declaraciones, mi solicitud puede ser rechazada y si soy contratado, mi empleo puede ser Terminado en cualquier momento.

Firma _____

Fecha _____