

TRI-HISHTIL, LLC
Solicitud de Empleo

Traducción por conveniencia solamente

25 School House Road
Mills River, NC 28759
(828) 891-6004



INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Apellido(s)				Nombre				Segundo Nombre	Fecha			
Dirección								Número de Apartamento				
Ciudad				Estado				Código Postal				
Números de Teléfono				Correo Electrónico								
Número de la Seguridad Social				Pago Deseado								
Empleo Solicitada												
¿Usted es ciudadano de los Estados Unidos?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿Si no, está autorizado para trabajar en los Estados Unidos?					SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>			
¿Haz estado empleado con nosotros antes?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿Si es así, cuando?									
¿Le han condenado por un delito?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	En caso afirmativo, explicar.									
¿Tiene un transporte confiable para trabajar?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>										
¿Tiene al menos 18 años de edad?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>										
Contacto de Emergencia								Números de Teléfono de Emergencia				

EDUCACIÓN

Escuela Primaria				Dirección							
Desde	Hasta	¿Le graduaste?		SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Grado					
Universidad				Dirección							
Desde	Hasta	¿Le graduaste?		SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Grado					
Otro				Dirección							
Desde	Hasta	¿Le graduaste?		SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Grado					

REFERENCIAS

Por favor, enumere tres referencias profesionales.

Nombre				Relación							
Compañía				Teléfono							
Dirección											
Nombre				Relación							
Compañía				Teléfono							
Dirección											
Nombre				Relación							
Compañía				Teléfono							
Dirección											

DISPONIBILIDAD									
Fecha en que puede comenzar a trabajar		Empleo deseada	Full-time <input type="checkbox"/>	Part-time <input type="checkbox"/>	Temporary/Seasonal <input type="checkbox"/>				
Disponibilidad de tiempo extra Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Días disponibles	Lun <input type="checkbox"/>	Mar <input type="checkbox"/>	Mié <input type="checkbox"/>	Jue <input type="checkbox"/>	Vie <input type="checkbox"/>	Sáb <input type="checkbox"/>	Dom <input type="checkbox"/>
EXPERIENCIA DEL EMPLEO									
Compañía				Números de Teléfono					
Dirección				Nombre de Supervisor					
Titulo del Empleo			Salario Inicial	\$	Salario Final			\$	
Responsabilidades									
Desde	Hasta	Razón de irse							
¿Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia?			SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>					
Compañía				Números de Teléfono					
Dirección				Nombre de Supervisor					
Titulo del Empleo			Salario Inicial	\$	Salario Final			\$	
Responsabilidades									
Desde	Hasta	Razón de irse							
¿Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia?			SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>					

RENUNCIA Y FIRMA	
<p>I certify that the information provided on this application form, along with all other information I have provided to the company, is accurate and complete. I understand that any misrepresentations or omissions will be cause for not hiring me or for termination of my employment, once hired.</p> <p>I understand that the company will undertake, and I authorize the company to undertake, any investigation it deems necessary in considering me for employment or, if hired, my continued employment. I expressly authorize any present or former employer; school, college, or university; utility company; credit or finance bureau; personal reference; chief law enforcement officer; member of any local, state, or federal law enforcement agency; or any other person to give the company any information (written or oral) or records concerning me or my qualifications, employment (including but not limited to the reasons for my termination), credit, reputation, mode of living, education, or criminal record. I unconditionally release the company and its representatives and agents and all persons from whom they request information from any and all liability relating to such request for information or any information provided.</p> <p>I understand that this application will be active only for the specific position identified above and only during the period the company is seeking to fill the current opening(s), and that any job offer, or if hired, my continued employment, may be conditioned upon a medical examination and/or alcohol or drug testing.</p> <p>I understand that, if hired, my employment will be strictly at-will. That means that my employment is for an indefinite period and that the company or I may terminate the employment at any time, for any or no reason, with or without notice or intermediate steps. I further understand that no verbal statements or statements in any company policy or procedure manual, employee handbook, or other document shall be construed to have altered the at-will nature of my employment. No company manager or representative shall be authorized to make any representation to the contrary.</p>	
Nombre	
Firma	Fecha

