

SOLICITUD DE EMPLEO

Empleador de Igualdad de
Oportunidades

Importante Aviso Legal: Un empleador no puede utilizar cualquier informacion proporcionada por un solicitante de trabajo de manera que se traduce en discriminacion ilegal contra el solicitante de empleo bajo la ley federal, estatal ó local. Por ejemplo, un empleador puede ser sujeto a responsabilidad legal para negar una oprtunidad de trabajo a un solicitante sobre la base de informacion proporcionada por el solicitante con respect a su formacion a menos que la informacion esta razonable mente relacionado con la capacidad del solicitante para realizar el trbajo ó hay una razon de negocios legitimos ó si hay caso contrario.

INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE _____

(Apellido Paternal)

(Primer Nombre)

DIRECCIÓN _____ CIUDAD _____

ESTADO _____ CP _____ TELEFONO _____
(Código) Número

¿Está usted legalmente autorizado para trabajar en los Estados Unidos Americanos? Si ____ No ____

DESEADA POSICIÓN

POSICIÓN _____ SUELDO/SALARIOS ESPERADOS _____

FECHA QUE PUEDA COMENZAR _____

¿ESTA USTED EMPLEADO AHORA? _____ ¿PODEMOS HABLAR A SU EMPLEADOR ACTUAL? _____

¿HA SOLICITADO A ESTA EMPRESA ANTES? _____

¿ACASO SI, DONDE? _____ ¿CUANDO? _____

IMPORTANTE AVISO A APLICANTES

Bajó la ley de Illinois, los aplicantes no son obligados a revelar los documentos sellados o retirados de convicción o arresto, o borrados, y incluyendo arresto juveniles de convicción.

HISTORIA de EMPLEO

FECHAS	EMPLEADOR Y DIRECCIÓN	TITULO/DISCRIPCIÓN de DEBERES
1. _____ ¿cuando? _____ _____	_____	_____
2. _____ ¿cuando? _____ _____	_____	_____
3. _____ ¿cuando? _____ _____	_____	_____
4. _____ ¿cuando? _____ _____	_____	_____

EDUCACIÓN _____ (Llenar si es requisito requerido para la posicion)

Nombre de la Escuela	Localizacion	Curso/ Licenciatura
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

ENTRENAMIENTO _____ (Llenar si es requisito requerido para la posicion.) Ó Estudio Especial

REFERENCIAS

Nombres de tres personas quien no sea parientes, conocidos por un ano minimo.

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELEFÓNO	OCUPACIÓN	AÑOS CONOCIDO
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

-USO SOLAMENTE PARA EMPLEADOR- Lista de Trabajos Esenciales- Funciones Relacionadas
(Estos serán llenados por el posible empleador)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

CERTIFICO QUE LOS HECHOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADERAS Y COMPLETAS A LO MEJOR DE MI CONOCIMIENTO Y ENTIENDO QUE, SI SOY CONTRATADO, LAS DECLARACIONES FALSIFICADAS EN ESTA APLICACIÓN SERÁN MOTIVO DE DESPIDO.

AUTORIZO LA INVESTIGACIÓN DE TODAS LAS DECLARACIONES CONTENIDAS EN ESTE DOCUMENTO Y LAS REFERENCIAS MENCIONADAS ANTERIORMENTE PARA DAR TODA LA INFORMACIÓN REFERENTE A MI ANTERIOR EMPLEO.

DATE: _____ FIRMA: _____

NO ESCRIBIR BAJO ESTA LIÑA - USO SÓLAMENTE PARA EMPLEADOR

INTERVIEWED BY: _____ DATE: _____

COMMENTS: _____

HIRE: YES _____ NO _____

POSITION: _____ DEPARTMENT: _____

SALARY/WAGE: _____ REPORT DATE: _____

APPROVED: 1. _____ 2. _____ 3. _____
 Manager Dept. Head General Manager

Se proporciona toda la información proporcionada en este formulario por el solicitante ó el empleador voluntariamente. El Departamento de Seguridad de Empleo de Illinois ("IDES") no investigara ni validara esta información, ni IDES se asume ninguna responsabilidad legal en cuanto a la exactitud, moneda, calidad ó validez de esta información, hace IDES garantías, expresas o implícitas, con respecto a esta información. Mediante el uso de esta forma, los empleadores y los solicitantes de empleo de acuerdo a eximir de IDES y sus funcionarios, empleados y agentes por cualquier causa de acción que pudiera surgir como consecuencia del uso del solicitante de empleo ó del empleador, de esta forma. Los empleadores y los solicitantes de empleo asumen el riesgo del uso de, y confianza en la información proporcionada través este formulario. Ni IDES ni sus funcionarios, empleados o agentes serán responsables bajo ninguna teoría legal ó equitativa, por reclamaciones ó daños relacionados con el uso de un solicitante de empleo ó del empleador de esta forma.