



Aplicacion para Empleo

4032 W. Beverly Blvd.
Los Angeles, CA 90004
(213) 382-9451

5250 Atlantic Ave.
Maywood ,CA 90270

4770 Santa Monica Blvd.
Los Angeles, CA 90029
(323) 663-8307

PERSONAL

Posicion por la que Aplica:

Apellido	Nombre	Segundo Nombre	Fecha de Nacimiento
			/ /

Domicilio	Telefono:
	() ---

Ciudad	Estado	Cod Postal	Estado Civil	Cuanto tiempo en este Domicilio

Usted Preferiria:	Numero de Seguro Social
Tiempo Completo <input type="checkbox"/> Medio Tiempo <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/>	

Como se Informo de Nosotros:	Pago Preferible
Amigo <input type="checkbox"/> Al Entrar <input type="checkbox"/> Agencia de Empleo <input type="checkbox"/> Pariente <input type="checkbox"/>	

Como Habla Ingles:	Cuando puede Empezar
Perfecto <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Razonable <input type="checkbox"/> Nada <input type="checkbox"/>	

Trabaja Actualmente:	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nos Permitiria Comunicarnos con su actual empleador?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Alguna Vez se ha declarado culpable, o ha sido culpable de un crimen?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Es Ud mayor de 18 Años de Edad?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Por favor escriba los nombres de cualquier amigo o familiar trabajando para nosotros

EDUCACION

Nombre y Lugar de Escuela	Curso de estudio	Numero de Años	Se Graduo?
Colegio			
High			
Otro			

HISTORIAL DE EMPLEO

Por favor de un preciso y completo registro de Empleo. Comience con el empleador mas Reciente.

Nombre de Compañía

Telefono

	()
--	-----

Domicilio

Empleado

	Desde _____ Hasta _____
--	-------------------------

Ciudad

Estado

Codigo Postal

Sueldo Por Hora

--	--	--	--

Nombre del Supervisor

Razon por dejar el Trabajo

--	--

Describe su trabajo

--

Nombre de Compañía

Telefono

	()
--	-----

Domicilio

Empleado

	Desde _____ Hasta _____
--	-------------------------

Ciudad

Estado

Codigo Postal

Sueldo Por Hora

--	--	--	--

Nombre del Supervisor

Razon por dejar el Trabajo

--	--

Describe su trabajo

--

DECLARACION DE APLICACION

Yo certifico que toda la informacion que he suministrado es esta aplicacion de empleo es verdadera, correcta y completa. Si me emplean, cualquier informacion incorrecta o falsa de datos, puede resultar en mi despido.

Yo entiendo que el empleador, no discrimina ilegalmente en empleo y ninguna pregunta en esta aplicacion es usada con la intencion de limitar o eximir a cualquier candidato para consideracion de empleo en base prohibidas por leyes aplicables del estado, federales y locales.

Si me emplean, yo entiendo que estoy libre de renunciar a cualquier hora, con o sin causa y sin antes avisar y empleador reserve el mismo derecho de terminar mi empleo a cualquier hora con o sin causa antes de avisar. Esta aplicacion no constituye un acuerdo o contrato de empleo por algun tiempo especifico o duracion definitivo. Yo entiendo que ningun supervisor o representante del empleador esta autorizado a hacer alguna promesa a lo contrario al lenguaje expresado previamente, seran validos a menos que estan en escrito y firmados por el presidente del empleador.

Firma del Solicitante

--

Fecha

/	/
---	---