

Solicitud Para Empleo



S.A.Y. Plastics, Inc.
P.O. Box 1777
Jacksonville, Texas 75766

Porfavor Imprima Claro En Tinta Azul O Negro

Fecha de Nacimiento: _____

| | | | | |
|--|--------|------------------|-------------------|----------------------------|
| Apellido | Nombre | Inic. Intermedia | Fecha | Fecha En Que Puede Empezar |
| _____ | | | () - | () - |
| Domicillio | _____ | | #De telefono | Otro #De Telefono |
| Ciudad | Estado | Codigo Postal | #De Seguro Social | \$ Sueldo Deseado |
| Posicion Deseada | _____ | | | Referido Por |
| Idiomas, Entrenamientos, Aptitudes? ETC. _____ | | | | |

Trabajara Horas Extra? Si No

Esta Disponible Trabajar Tiempo Completo? Si No

Esta Legalmente Elegible Para Trabajar En Este Pais? Si No

Es Usted Ciudadano? Si No

Tiene Usted 18 Anos O Mas Si No

Usted Ha Aplicado Aqui Antes No Si Si, Si Fecha: _____

Usted Ha Trabajado Aqui Antes? No Si Si, Si #De Empleado _____

La Razon en Porque salistes? _____

Educacion:

| Escuela | Nombre Y Lugar De Escuela | Curso De Estudio | Se Graduo? | Titulo O Diploma |
|---------|---------------------------|------------------|---|------------------|
| | | | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | |
| | | | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | |
| | | | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | |

Trabajo Anterior:

| Empleado | | Nombre De Compania | Titulo De Trabajo | Nombre De Supervisor Y # De Telefono | Sueldo Semanalmente | | Razon Por Irse |
|----------|------|-----------------------|----------------------|---|---------------------|--------|-------------------|
| Desde | Asta | | | | Empezar | Ultimo | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Membresia En Organizaciones Profesional O Civico:

Otras Aptitudes Especial O Entrenamiento (Idioma, Manejo De Maquinas, Forklift Etc.)

Porfavor Anote Tres Referencia Que No Vivan Con Usted.

| | | |
|--------|------------------------|----------|
| Nombre | () - # De Telefono | Relacion |
| Nombre | () - # De Telefono | Relacion |
| Nombre | () - # De Telefono | Relacion |

Se Ha Declarado Usted Culpable De Un Crimen En Los Ultimos Dies Anos, Excepto Delitos Menores Y Un Resumen De Offences, Que No Han Declarado Nulo, Cancelado O Selado Por La Corte Si No

Si, Si Porfavor Explice En Detalle:

La Informacion Que Provee En Esta Aplicacion Para Empleo Es Verdad, Correcto, Y Completo. Si Contratado, Cualquier Declaracion Mao O Omision Hecho En Esta Aplicacion Puede Resultar En Terminacion.

Yo Comprendo Que Aceptar Una Oferta Del Empleado No Ase Un contrato Obligatorio Sobre El Empleado Para Continuar Para Contratarme En El Futuro.

Si Usted Decide En Dedicarse A Investigar en Una Agencia Consumidora Para Reporte De Mi Historia De Mi Credito Y Personal Historia, Yo Autorizo Que Lo Agan. Si Ay Un Reporte Que Tengo Consiguir, A Mi Peticion, El Nombre De La Agencia Para Que Yo Pueda Obtener De Ellos La Naturaleza Y Sustencia De La Informacion Contendida En El Reporte.

Firma De Apicante _____ Fecha _____