

# EMPLE DE TIEMPO COMPLETO

## WYMANS OF MAINE

### Solicitud de empleo



Regresar aplicación a:

Wymans of Maine

Atm: Recursos Humanos

P.O. Box 100\*280 Main Street

Tel: 207-546-3800/Fax: 207-546-3311

Correo electrónico: anorton@wymans.com

Consideramos todos los solicitantes para todas las posiciones sin importar raza, color, religión, credo, sexo, origen nacional, discapacidad física o mental, condición de veterano, o cualquier otra condición legalmente protegida.

(POR FAVOR IMPRIMIR)

#### INFORMACION DEL SOLICITANTE

Apellido		Nombre		I.S.N.		Fecha		
Dirección				# Apartamento/Unidad				
Ciudad		Estado		Código Postal				
# de Tel.				Correo electrónico				
Alguna vez ha trabajado para esta empresa?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Si, cuando y donde?	Mes:	Ano:	<input type="checkbox"/> Cherryfield	<input type="checkbox"/> Deblois	<input type="checkbox"/> Milbridge
Puesto solicitado:				Fecha disponible: / /	Salario Deseado			
Ubicación(s) a la que esta aplicando:	<input type="checkbox"/> Cherryfield <input type="checkbox"/> Deblois <input type="checkbox"/> Milbridge			Por Favor Indique: <input type="checkbox"/> Mañanas <input type="checkbox"/> Noches Por Favor Indique el turno: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2				
Esta disponible para trabajar: <input type="checkbox"/> Temporal (Fechas disponible) ___/___/___ a ___/___/___								

#### EDUCACION

Escuela	Nombre y Dirección de la escuela	Curso de Estudio	# de Anos Completados	Diploma/Titulo
Escuela Secundaria				
Colegio Pregrado				
Graduado Profesional				
Otros (especificar)				

Indique cualquier información adicional que considere que pueda ser útil para nosotros en la consideración de su solicitud.

**Nota para los solicitantes:** NO CONTESTE ESTA PREGUNTA A MENOS QUE HAYA SIDO INFORMADO SOBRE LOS REQUISITOS DEL TRABAJO QUE ESTED ESTA SOLICITANDO. Eres capaz de realizar de manera razonable, con o sin una acomodación razonable, las actividades involucradas en el trabajo o profesión para la que ha aplicado? se le ha dado una revisión de las actividades involucradas en un trabajo u capacitación.

Si  No

#### SOMOS UN EMPLEADOR CON IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

La mejor hora para ponerse en contacto con usted en su casa es:

\_\_\_\_\_ am / pm

Si usted es menor de 18 años de edad, puede usted proporcionar pruebas necesarias de elegibilidad para trabajar?

Yes  No

Alguna vez ha presentado una aplicación con nosotros antes? Es caso afirmativo, de la fecha: \_\_\_\_\_

Yes  No

Alguno de sus amigos o familiares, que no seas su conyugue, trabaja aquí?

Yes  No

En caso afirmativo, proveernos el nombre, la relación, y ubicación: \_\_\_\_\_

Esta trabajando actualmente?

Yes  No

Podemos contactar a su empleador actual?

Yes  No

Usted esta legalmente impedido de convertirse en empleado en este país debido a la visa o estas migratorio?

Yes  No

Se requiere prueba de ciudadanía o estatus migratorio para el empleo.

Esta actualmente en estatus de "descanso" y sujeto a ser llamado por su empleador?

Yes  No

Puede viajar si el empleo lo requiere?

Yes  No

En los últimos 10 años alguna vez ha sido condenado por un delito, que no sea una violación de trafico menor?

Yes  No

(Una respuesta afirmativa no necesariamente le descalifique para ser considerado para el empleo)

EMPLEOS ENTERIORES							
Empresa				# de tel.	( )		
Dirección				Supervisor			
Título			Salario al empezar	\$	Salario al terminar	\$	
Responsabilidades							
De		A		Razón por separación			
Podemos contacta a su supervisor para una referencia?				<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No		
Empresa				# de tel.	( )		
Dirección				Supervisor			
Título			Salario al empezar	\$	Salario al terminar	\$	
Responsabilidades							
De		To		Razón por separación			
Podemos contacta a su supervisor para una referencia?				<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No		
Empresa				# de tel.	( )		
Dirección				Supervisor			
Título			Salario al empezar	\$	Salario al terminar	\$	
Responsabilidades							
De		To		Razón por separación			
Podemos contacta a su supervisor para una referencia?				<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No		
REFERENCIAS PROFESIONALES/PERSONALES - NO INCLUYA MALILIARES O SUPERVISORES PASADOS							
NOMBRE			NUMERO DE TEL.	HORARIO DE PREFERENCIA		OCUPACION	
1				<input type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noche			
2				<input type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noche			
3				<input type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noche			
DECLARACION DEL SOLICITANTE							
Certifico que mis repuestas son verdaderas y completas a lo mejor deme conocimiento.							
Autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en esta solicitud de empleo que sean necesarias para llegar a una decisión de empleo.							
Esta solicitud se considerara activa durante un periodo de tiempo no superior a 45 días. Cualquier solicitante que desea ser considerado para el empleo mas allá de este periodo debe preguntar acerca de si están o no aceptando solicitudes para en ese momento.							
Por la presente entiendo y reconozco que cualquier relación laboral con esta organización es de "a voluntad", lo cual significa que el empleado puede renunciar en cualquier momento y el empleador podrá despedir al emplease en cualquier momento con o son causa. Además, se entiende que se trata de "a voluntad" relación de trabajo no podrá realizarse ningún documento escrito o por conducta a menos que dicha cambio haya sido autorizada expresamente por el Presidente.							
Si esta solicitud conduce al empleo. entiendo que la información falsa o engañosa en mi aplicación o entrevista resultara en mi liberación, Entiendo también que tengo la obligación de cumplir con todas las regulaciones reglas y regulaciones de el empleador.							

\_\_\_\_\_

Firma del Aplicante

\_\_\_\_\_

Fecha