

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Apellido		Nombre		Inicial	Fecha de Nacimiento
Domicilio				Apartamento / Unidad #	
Estado		Ciudad		Código postal	
Teléfono		Dirección de correo electrónico			
Fecha disponible		Seguro Social		Salario deseado	
puesto solicitado					
¿Es usted un ciudadano de los Estados Unidos?		<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	Si no, ¿esta autorizado para trabajar en los EE.UU.?	
		<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
¿Alguna vez ha trabajado para esta empresa?		<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	En caso afirmativo, ¿cuándo?	
¿Alguna vez ha sido condenado por un delito menor o un delito grave?		<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	En caso afirmativo, explique	

EDUCACIÓN

Preparatoria		Dirección			
A	De	¿Te graduaste?	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	Grado
Universidad		Dirección			
A	De	¿Te graduaste?	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	Licenciatura
Otro		Dirección			
A	De	¿Te graduaste?	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	Grado

REFERENCIAS

Enumere tres referencias profesionales.

Nombre Completo		Relación
Compañía		Teléfono ()
Dirección		
Nombre Completo		Relación
Compañía		Teléfono ()
Dirección		
Nombre Completo		Relación



Compañía

Teléfono ()

Dirección



EMPLEO ANTERIOR			
Empresa		Teléfono ()	
Dirección		Supervisor	
Cargo	Sueldo inicial	\$	Salario al terminar \$
Responsabilidades			
A	De	Razón por la que dejó	
Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia? <input type="checkbox"/> No Sí <input type="checkbox"/>			
Empresa		Teléfono ()	
Dirección		Supervisor	
Cargo	Sueldo inicial	\$	Terminar Salario \$
Responsabilidades			
A	De	Razón por la que dejó	
Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia? <input type="checkbox"/> No Sí <input type="checkbox"/>			
Empresa		Teléfono ()	
Dirección		Supervisor	
Cargo	salario inicial	\$	Terminar Salario \$
Responsabilidades			
A	De	Razón por la que dejó	
Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia? <input type="checkbox"/> No Sí <input type="checkbox"/>			

SERVICIO MILITAR	
Rama	A De
Rango	Tipo de cargo

Si no sea honorable, explica

RENUNCIA Y FIRMA
Certifico que mis respuestas son verdadera y completa a lo mejor de mi conocimiento.
Si esta aplicación llena en el empleo, entiendo que la información falsa o engañosa en mi aplicación o entrevista puede resultar en mi liberación. Entiendo que si deTop Quality Janitorial Services desea contratarme una verificación de antecedentes será administrada.
Firma
Fecha