



**JSH Time LLC  
SOLICITUD DE EMPLEO**

EMPLEADOR QUE PRACTICA UNA POLITICA DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES LABORALES. Es nuestra practica seguir todas las reglas federales, estatales y locales que prohíben la discriminación en el empleo basado solamente en raza, credo, color, nacionalidad de origen, ascendencia, discapacidad física, discapacidad mental, condición médica (incluyendo, pero no se limita a, la discriminación relacionada con cáncer o el VIH), estado civil, sexo, género (incluyendo que estereotipos sexuales), edad, orientación sexual, condición militar, de la persona, así como cualquier otra condición protegida, excepto cuando exista un requisito profesional genuino y razonable.

**Entiendo y convengo que puedo ser requerido tomar una prueba de investigación de la droga y del alcohol. Entiendo que cualquier resultado positivo de la droga o del alcohol puede imposibilitar mi empleo.**

**POR FAVOR ESCRIBA CON TINTA EN LETRA DE MOLDE**

**Fecha de hoy** \_\_\_\_\_

Nombre _____		Nombre de familia ó apellido _____		
Dirección _____	Ciudad _____	Estado _____	Código postal _____	Número telefónico del domicilio ( ) _____
				Numero de Seguro Social _____
Ha estado empleado anteriormente por Superstition Mountain? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si la respuesta es sí, indique las fechas y la posición				
Posición _____ Desde (mes / año _____) Hasta (mes / año _____)				
Haces solicitar trabajo aquí antes? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si la respuesta es sí, indique las fechas y la posición				
Posición _____ Desde (mes / año _____) Hasta (mes / año _____)				

Trabajo solicitado _____	Cuál es su requisito minimo de salario? _____
Empleo deseado <input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> Medio tiempo Fecha en la que está disponible para trabajar: _____	
Cómo fue usted referido a Superstition Mountain Golf & Country Club? <input type="checkbox"/> Empleado (Nombre) _____ <input type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> Amigo	
Tienes parientes trabajando aquí? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si la respuesta es sí, indique: Nombre _____ Departamento ó Oficina _____	

**HISTORIAL DE EMPLEO**

(Enumere toda su experiencia laboral commensando con el presente o más reciente empleo (utilice el reverso de la solicitud si es necesario).

<b>1.</b> Nombre del empleador _____		Dirección _____	Ciudad _____	Estado _____	Código postal _____
Desde (mes / año _____) Hasta (mes / año _____)	Nombre y titulo de su supervisor Número de teléfono _____	Salario al final del empleo _____		<input type="checkbox"/> Tiempo Completo <input type="checkbox"/> Medio Tiempo	
Trabajo _____			Razón de partida _____		
Describa brevemente sus obligaciones _____					
<b>2.</b> Nombre del empleador _____		Dirección _____	Ciudad _____	Estado _____	Código postal _____
Desde (mes / año _____) Hasta (mes / año _____)	Nombre y titulo de su supervisor Número de teléfono _____	Salario al final del empleo _____		<input type="checkbox"/> Tiempo Completo <input type="checkbox"/> Medio Tiempo	
Trabajo _____			Razón de partida _____		
Describa brevemente sus obligaciones _____					

**EDUCACIÓN Y ENTRENAMIENTO**

Nombre de la escuela	Ciudad y estado	Principal curso de estudio	Grado medio	Título / Diploma
Secundaria / Programa				
Universidad				
Maestrías y Estudios de Postgrado				
Escuela Técnica				
La otra educación o entrenamiento				

Identifica cualquier beca o enseña las concesiones:

**HABILIDADES DEL MOBILIARIO DE OFICINAS**

Indica cualquier habilidad de la máquina de oficina que hayas adquirido con el entrenamiento y/o la experiencia:

máquina de escribir       Computadora (identifica el programa que puedes utilizar) \_\_\_\_\_

Calculadora       identifica cualquier otro \_\_\_\_\_

**MILITAR**

Rama del servicio: _____	Fila: _____
Fecha del deber militar: _____	Fecha de la descarga de los militares: _____
Describe tu entrenamiento militar:	

**ACTIVIDADES CIVICAS O PROFESIONALES**

<p>_____</p> <p>_____</p>
---------------------------

**REFERENCIAS:** (proporciona los nombres de tres personas que no son relacionadas a usted y usted ha sabido por lo menos un año)

Nombre	Ciudad y estado	Trabajo	Número de teléfono	Cuántos años sabidos
1				
2				
3				

**RESUMEN** (Identifica otras habilidades que tienes para este trabajo)

<hr/> <hr/>
-------------

**OTRAS PREGUNTAS**

Después de obtener el empleo, puede presentar verificación de su derecho legal para trabajar en los Estados Unidos?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Tiene usted 18 años o más? Si no, cuántos años tiene?: _____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Puede desempeñar las funciones esenciales del trabajo? Si no, explique. _____	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Podemos llamar para solicitar referencias?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Podemos entrar en contacto con a tus patrones anteriores para las referencias?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Ha sido condenado por un crimen (excluya casos de traficos menores; incluya manejo bajo la influencia de alcohol DUI)? Si no, indique la fecha y rason de convicción: _____ (Un convicción no prevendrá automáticamente empleo)	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Otro nombre te siempre has conocido? ¿Si, cuál es el nombre?:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

**Lee por favor las declaraciones siguientes cuidadosamente antes de firmar este solicitud de empleo:**

Afirmo por este medio que la información proporcionada en este uso (un curriculum vitae de acompañamiento, si cualquiera) es verdad y completa al mejor de mi conocimiento. También convengo que la información falsificada o las omisiones significativas puede descalificarme de la consideración adicional para el empleo y se puede considerar justificación para el despido si está descubierta más adelante.

Autorizo la investigación de todas las declaraciones en esta aplicación puede ser como necesario para alcanzar una decisión del empleo. Entiendo que si empleé seré requerido a respetar todas políticas de la empresa, los estándares y las regulaciones

Entiendo que este solicitud no representa una oferta de, o contrato para, empleo. Entiendo que el empleo con esta compañía está "en la voluntad," y que existe ninguna garantía del trabajo. Si soy empleado por JSH Time LLC, acuerdo seguir sus políticas y entender más lejos que mi empleo se puede terminar, con o sin causa o el aviso, en cualquier momento, para cualquier razón.

Entiendo y convengo que puedo ser requerido tomar una prueba de investigación de la droga y del alcohol. Doy por este medio mi consentimiento voluntario para que una muestra de la sangre y/o de la orina sea recogida de mí y sometida para prueba. También consiento al lanzamiento del resultado de la prueba a JSH Time LLC para su uso. Entiendo que cualquier resultado positivo de la droga o del alcohol puede imposibilitar mi empleo.

\_\_\_\_\_  
Nombre Impreso

\_\_\_\_\_  
Fecha

