



Fecha:

Solicitud de Empleo

Complete esta solicitud en la computadora, o escribiendo en **tinta negra** solamente. Cualquier solicitud incompleta ó sin firmar no será considerada. SkillSet Group es un **Empleador de Igualdad de Oportunidades (EIO)**. Nosotros no discriminamos en base a raza, religión, sexo, edad, origen nacional, estado civil, o discapacidad. Igualamos su conjuntos de habilidades con nuestros clientes actuales. La información que usted proporcione será utilizada para evaluar sus conjuntos de habilidades con el cliente que se ajuste mejor. Por lo tanto, sugerimos a todos que completan esta solicitud que den la información mas exhaustiva posible. Más minucioso y detallado sea, mejor las evaluaciones de sus conjuntos de habilidades.

Información Personal:

Nombre Completo:		Número de Teléfono:	Número de Seguro Social:
Número de Teléfono Alternativo:	Correo Electrónico:		Correo Electrónico Alternativo:
Dirección:		Ciudad/Estado / Código Postal	

Licencia de Manejo: Estándar CLM (CLM Tipo: _____) Estado de Licencia y Numero De Licencia: _____

Información de Posición:

Compañía a cual aplica:	Locación (Ciudad)	Posición:
-------------------------	-------------------	-----------

Ha sido empleado por la compañía en la cual esta aplicando? Sí No

Si su respuesta es sí, cuando fue la ultima vez que fue empleado por la compañía? _____

Ha entregado una solicitud a la compañía? Sí No

Si su respuesta es sí, cuando entrego la solicitud a la compañía? _____

Usted actualmente tiene a un pariente empleado por la compañía? Sí No

(Nota: Parientes no se reportaran uno al otro, o serán colocados donde el empleo puede causar un conflicto de interés)

Que turno desea? (Seleccione todos los apliquen)

1^{er} Turno 2^{do} Turno 3^{er} Turno Turno de Oficina(8am-5pm) No Tengo Preferencia Otro: _____

Como se entero de esta posición?

CareerBuilder LinkedIn.com Indeed CraigsList.com SkillSet Group

ZipRecruiter Programa de Referencia Otro: _____

Alguna vez ha sido colocado por un reclutador o una agencia de personal antes? Sí No

Si su repuesta es sí, cual es el nombre del reclutador ó de la agencia que le consiguió empleo? _____

Si contratado, puede proporcionar pruebas de que tenga la edad de 18 años, o mayor? Sí No

Usted es ciudadano de los EU ó tiene autorización legal para trabajar en los EU? Sí No

Si contratado, tendría transportación segura de y al trabajo? Sí No

Usted puede realizar las funciones esenciales del trabajo para el que está solicitando, con o sin acomodación razonable? Sí No

Si va a necesitar acomodaciones razonables para realizar las funciones esenciales del trabajo, por favor descríbalas:
(Note: Nosotros cumplimos con la ADA y consideramos las medidas razonables de acomodación que pueden ser necesarias para los solicitantes/ empleados elegibles puedan desempeñar funciones esenciales. El alquiler puede estar sujeto a pasar un examen médico.)

Educación:

Preparatoria/GED/HiSET/Colegio? Sí No Título Secundario(s)? AA BA MA Ph.D

Universidad / Colegio (Pregrado/Posgrado/Profesional):		Fecha en que terminó:
Especialización académica principal(es):	Especialización académica secundaria(s):	Honores:

Universidad / Colegio #2:		Fecha en que terminó:
Especialización académica principal(es):	Especialización académica secundaria(s):	Honores:

Pertenece usted a alguna organización profesional o comercial? Sí No

Si su respuesta es sí, haga una lista: _____

Anote todas las patentes que tenga y cualquier artículo o libro publicado que haya escrito:

Por favor indique cualquier experiencia específica, entrenamiento especial y calificaciones que usted tiene que usted considera que son relevantes para la posición Para el que solicita:

Registro De Servicio:

Ha servido usted en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos? Sí No

Si su respuesta es sí, proporcione la Rama de Servicio: _____ Rango en la descarga: _____

De una lista de cualquier entrenamiento que recibió durante su servicio: _____

Posee una autorización de seguridad del Departamento de Defensa? Sí No

Experiencia del Empleo (Anotar primero la experiencia laboral más reciente):

(Complete esta sección tan completamente como sea posible. Usted puede incluir el entrenamiento del servicio militar como experiencia de trabajo. Si ha tenido más de tres empleos, utilice Papel para explicar si lo desea. Debe completar esta sección aunque adjunte un currículum vitae)

Tiene algún trato con un empleador actual que prohíba o restrinja el desempeño de los deberes para el cargo ó posición en la compañía para la que solicita? Sí No

Si su respuesta es sí, por favor proporcione a la compañía para la cual tiene un acuerdo, fechas y detalles del acuerdo:

Nombre de Compañía:		Supervisor Inmediato:	
Dirección:		Ciudad/Estado/ Código Postal	
Título de Trabajo:	Fechas: De: A:		Número de Teléfono de Compañía:

Descripción del Trabajo (deberes, habilidades, maquinaria usada, etc.):

Razón por Irse:

Nombre De Compañía #2:		Supervisor Inmediato:	
Dirección:		Ciudad/Estado/ Código Postal	
Título de Trabajo:	Fechas: De: A:		Número de Teléfono de Compañía:

Descripción del Trabajo (deberes, habilidades, maquinaria usada, etc.):

Razón Por Irse:

Nombre De Compañía #3:		Supervisor Inmediato:	
Dirección:		Ciudad/Estado/ Código Postal	
Título de Trabajo:	Fechas: De: A:	Número de Teléfono de Compañía:	

Descripción del Trabajo (deberes, habilidades, maquinaria usada, etc.):

Razón Por Irse:

Lista de Referencias (personas que conocen su trabajo/ entrenamiento):

Nombre	Relación	Número de Teléfono
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>

Información Adicional (Que podría ayudarle ser calificado para el trabajo):

Use el espacio previsto para proporcionar cualquier información adicional, como trabajo voluntario, licencias, certificados, habilidades especiales o cualquier otra cosa.

La Renuncia

Yo certifico que no he guardado información que pueden afectar mis posibilidades de empleo y que no he ocultado intencionalmente ninguna información que pudiera perjudicar mis oportunidades de empleo y que las respuestas dadas por mí son verdaderas al mejor de mi conocimiento. Además, certifico que yo, el solicitante actual, he completado esta solicitud de empleo. Entiendo que cualquier omisión o declaración errónea de hechos en esta solicitud o cualquier documento utilizado para obtener un empleo será motivo de denegación de solicitud de empleo o ser despedido inmediatamente si estoy empleado, independientemente del tiempo transcurrido antes del descubrimiento.

Yo autorizo SkillSet Group a investigar minuciosamente mis referencias, registro de trabajo, educación y otros asuntos relacionados con mi aptitud para el empleo y, además, autorizar las referencias que he enumerado para divulgar a la compañía todas y cada una de las cartas, informes y otra información relacionada con mis registros de trabajo, sin darme aviso previo de tal divulgación. Además, por la presente libero a mis ex empleadores y a todas las demás personas, corporaciones, asociaciones y asociaciones de cualquier reclamo, demanda o responsabilidad que surja de o de ninguna manera relacionada con tal investigación o divulgación.

Entiendo que nada de lo contenido en la solicitud o transmitido durante mi entrevista que se conceda o durante mi empleo, si se contrata, tiene la intención de crear un contrato de trabajo entre yo y SkillSet Group o un cliente del grupo SkillSet. Además, entiendo y estoy de acuerdo en que SkillSet Group es un empleador a voluntad y mi empleo no es definitivo o Determinable. Puedo ser terminado en cualquier momento, con o sin el aviso previo, a opción de con mí mismo o el grupo de SkillSet. La terminación puede ocurrir sin promesas o Las declaraciones contrarias a lo anterior son vinculantes para SkillSet Group, a menos que sean hechas por escrito y firmadas por mí y por el representante apropiado del grupo SkillSet designado.

Al firmar este documento, ya sea electrónicamente o con una firma física, certifico que toda la información en esta solicitud y todas las páginas adjuntas es verdadera, correcta y completa a mi leal saber y entender y no contiene falsificaciones ni falsificaciones intencionales. Autorizo a todos los ex empleadores a divulgar información relacionada con el trabajo que puedan tener sobre mí y exonerar a todas las personas o empresas de cualquier responsabilidad o responsabilidad de proporcionar dicha información.

Nombre

Fecha

Firma

Igualdad de Oportunidad De Empleo Datos

La cumplimentación de esta forma es totalmente **VOLUNTARIA**, y todo la información permanecerá confidencial y no afectaría su solicitud de empleo. Estamos obligados por ley a coleccionar esta información para Igual Oportunidad Solicitud propósitos, y no será parte de su expediente personal si usted es contratado por SkillSet Group o un cliente de SkillSet Group.

Nombre de Solicitante:

Sexo: Masculino Femenino

Raza/Etnicidad:

Indio American / Nativo De Alaska

Asiático/ Islas del
Pacífico

Afro-Americano

Hispano

Blanco

Otro:

Los contratistas gubernamentales deben tomar medidas afirmativas para emplear y promover a ciertos individuos calificados sujeto a la Ley de Rehabilitación de 1973 ya la Ley de Reajuste de Veteranos de la Era de Vietnam de 1974 / Cumplimentación de la siguiente información es VOLUNTARIA, y nos ayudará en la colocación apropiada y razonable alojamiento. Si desea ser identificado como calificado para dicha colocación o alojamiento, por favor seleccione todos los que apliquen.

Veterano de Vietnam

Veterano Discapacitado

Individual con una incapacidad

Firma

Fecha