

### Su socio comercial avanzado

Advanced HR y el empleador en el lugar de trabajo enumerado son empleadores de igualdad de oportunidades. Todas las aplicaciones para el empleo se considera sin distinción de raza, religión, sexo, origen nacional, edad, estado familiar, estado de veterano, discapacidad o cualquier otro estado legalmente protegido. Si no completa esta solicitud en su totalidad, no se procesará. Esta aplicación permanecerá activa durante \_\_\_\_ días.

### INFORMACION PERSONAL

Nombre: \_\_\_\_\_ Sec. Social #: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Licencia de Conducir #: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

*Incluya la información de la licencia de conducir si el puesto incluye la conducción como una función laboral.*

¿Tiene 18 años o más?  Sí  No Si tiene menos de 18 años, indique su edad: \_\_\_\_\_

¿Estuvo anteriormente empleado con nosotros?  Sí  No En caso afirmativo, fechas y ubicación: \_\_\_\_\_

¿Eres elegible para trabajar en los Estados Unidos?  Sí  No (Se requerirá prueba de elegibilidad).

Nombres de amigos o parientes empleados con nosotros: \_\_\_\_\_

### DESEO DE EMPLEO

Posición deseada: \_\_\_\_\_ Fecha de inicio: \_\_\_\_\_

Salario requerido: \_\_\_\_\_ ¿Cómo se enteró de este trabajo? \_\_\_\_\_

¿Empleado actualmente?  Sí  No ¿Podemos contactar a su empleador actual?  Sí  No

Si es necesario, ¿puede trabajar horas extras?  Sí  No ¿Hay días en que no puede trabajar?  Sí  No

¿Estuvo anteriormente empleado con nosotros?  Sí  No En caso afirmativo, fechas y ubicación: \_\_\_\_\_

### EDUCACIÓN

Nombre y ubicación de la escuela: \_\_\_\_\_ # de años atendidos \_\_\_\_\_

Nivel escolar: \_\_\_\_\_

Escuela secundaria: \_\_\_\_\_

Colegio / Vocacional: \_\_\_\_\_

### SERVICIO MILITAR

¿Estuvo en las Fuerzas Armadas de los EE. UU. :  Sí  No En caso afirmativo, qué rama: \_\_\_\_\_

Fecha de servicio: de: \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_ Rango de descarga: \_\_\_\_\_

Indique deberes o entrenamiento especial en el servicio: \_\_\_\_\_

Enumere todas las habilidades, certificaciones o asociaciones adicionales a las que pertenezca que pertenezcan al puesto para el que está postulando: \_\_\_\_\_

### EX EMPLEADOS (Enumere a continuación los últimos tres empleadores, comenzando por el más reciente).

# 1 Empleador: \_\_\_\_\_ Teléfono #: \_\_\_\_\_

Descripción del trabajo: \_\_\_\_\_

Salario inicial: \_\_\_\_\_ Salario final: \_\_\_\_\_

Empleado de: \_\_\_\_\_ Para: \_\_\_\_\_ Nombre del Supervisor: \_\_\_\_\_

Motivo de la partida: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

# 2 Empleador: \_\_\_\_\_ Teléfono #: \_\_\_\_\_

Descripción del trabajo: \_\_\_\_\_

Salario inicial: \_\_\_\_\_ Salario final: \_\_\_\_\_

Empleado de: \_\_\_\_\_ Para: \_\_\_\_\_ Nombre del Supervisor: \_\_\_\_\_

Motivo de la partida: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

# 3 Empleador: \_\_\_\_\_ Teléfono #: \_\_\_\_\_

Descripción del trabajo: \_\_\_\_\_

Salario inicial: \_\_\_\_\_ Salario final: \_\_\_\_\_

Empleado de: \_\_\_\_\_ Para: \_\_\_\_\_ Nombre del Supervisor: \_\_\_\_\_

Motivo de la partida: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

### REFERENCIAS (Indique los nombres de tres personas no relacionadas con usted, a quienes conoce desde hace al menos un año) \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_  
Habla a: \_\_\_\_\_  
Negocio: \_\_\_\_\_ Años conocidos: \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_  
Habla a: \_\_\_\_\_  
Negocio: \_\_\_\_\_ Años conocidos: \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_  
Habla a: \_\_\_\_\_  
Negocio: \_\_\_\_\_ Años conocidos: \_\_\_\_\_

### Reconocimiento y Acuerdo

Certifico que todas las declaraciones dadas en esta solicitud son verdaderas y correctas a lo mejor de mi conocimiento. Estoy de acuerdo en que cualquier declaración falsa, tergiversación u omisión de hechos durante el proceso de contratación puede ser motivo de denegación de empleo o, si se contrata antes del descubrimiento, mi empleo puede estar sujeto a terminación.

Acepto libre y voluntariamente someterme a una prueba de drogas en cualquier momento según lo permita la ley estatal o federal como parte de mi solicitud de empleo y que cualquier oferta de empleo esté condicionada a pasar dicha prueba previa al empleo. También entiendo y acepto que Advanced HR y / o mi empleador en el lugar de trabajo se reservan el derecho de exigirme que me someta a una prueba de alcohol y / o médica examen en la medida permitida por la ley. Además, entiendo que la negativa a someterse a dichas pruebas de drogas y / o alcohol según lo permitido por la ley, o las pruebas positivas de drogas prohibidas y / o el alcohol de acuerdo con las normas establecidas por la ley estatal o federal, puede dar lugar a medidas disciplinarias, incluida la suspensión inmediata o la terminación del empleo. Además, entiendo que puede estar solicitando información de varias agencias federales, estatales u otras que mantienen registros sobre mis actividades pasadas relacionadas con mis experiencias de manejo, crédito, penal, civil y de otro tipo.

Entiendo y acepto que si me contratan, tengo derecho a renunciar a mi empleo en cualquier momento, con o sin causa, y que mi empleo puede finalizar con o sin causa o aviso. Entiendo que este reconocimiento reemplaza cualquier comprensión oral o escrita previa.

Entiendo que Advanced HR y / o el empleador del lugar de trabajo pueden contactar a mis empleadores anteriores, a menos que se indique lo contrario, y autorizo a los empleadores a divulgar todos los registros y otra información pertinente a mi empleo y liberarlos de las responsabilidades que puedan resultar de dicha divulgación.

**Autorizo, sin reservas, a cualquier parte o agencia contactada por este empleador para proporcionar la información mencionada anteriormente.**

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

### CONSENTIMIENTO INFORMADO Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD \_\_\_\_\_

Entiendo que en relación con mi solicitud de empleo y, si es contratado, durante mi empleo, Se puede solicitar un informe del consumidor para fines de empleo. Todas las consultas se atenderán de conformidad con la ley aplicable, incluidas las disposiciones de la Ley de Informes de Crédito Justos, 15 U.S.C. Sección 1681, y siguientes. Entiendo que la decisión de empleo y mi empleo continuo estarán sujetos a los resultados de estas consultas. El informe puede incluir, pero no se limita a las siguientes áreas:

Verificación del número de seguro social, residencias actuales / anteriores; historial de empleo; educación incluyendo transcripciones; referencias de caracteres; historial de crédito e informes cuando corresponda; antecedentes penales de cualquier agencia de justicia penal en cualquiera / todas las jurisdicciones federales, estatales, del condado; registros de vehículos de motor; y cualquier otros registros públicos o para realizar entrevistas con terceros en relación con mi carácter, reputación general, o características personales.

Por la presente, renuncio a cualquier aviso de divulgación por escrito que pueda ser requerido por el local, el estado, o las leyes federales de mi (s) empleador (es) pasado (s) o actual (es), individuos o instituciones. A cambio de la Consideración de mi solicitud de empleo por parte de Advanced HR, escucho por liberación y descargo para siempre, sin reservas, Advanced HR (incluidos sus directores, funcionarios, empleados y agentes) de cualquier responsabilidades que pueden resultar de una investigación de mi empleo pasado y / o presente o de la divulgación de cualquier información.

Además, reconozco que un facsímil telefónico (FAX) o una copia fotográfica de este documento serán válidos como originales.

**ESTA INFORMACIÓN, CONSENTIMIENTO Y PUBLICACIÓN, PROPORCIONA QUE USTED ESTÁ DE ACUERDO CONOCIDO Y VOLUNTARIO PARA LIBERAR CIERTOS DERECHOS PERSONALES. PUEDE SER RECOMENDABLE QUE BUSQUE ASESOR LEGAL ANTES DE INGRESAR A ESTE ACUERDO.**

**Firma del solicitante:** \_\_\_\_\_

**Nombre impreso:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Puesto solicitado:** \_\_\_\_\_

Requisitos de antecedentes relacionados con el trabajo:

- Crédito en todo el estado     Criminal County     Criminal Criminal     MVR
- Referencias     Educación para la Compensación de los     Trabajadores