



SOLICITUD DE EMPLEO
SOMOS UN SITIO DE TRABAJO SIN DROGAS

LOS EMPLEADOS ESTÁN SUJETOS A PRUEBAS DE DROGAS EFECTUADAS AL AZAR. NO LLENE ESTA SOLICITUD SI USTED PARTICIPA EN ESA ACTIVIDAD.

Fecha: _____ Número de Seguridad Social (Social Security) (debe tener uno): _____

Nombre: _____ Teléfono:(casa): _____ (trabajo) _____

 Apellido Primer nombre/Inicial

Dirección: _____ ¿Durante cuánto tiempo? _____

 Número y nombre de la calle

Posición deseada: _____ Fecha en que puede comenzar: _____ Salario deseado: _____

Está solicitando trabajo de: ¿Tiempo completo? ¿Tiempo parcial? ¿Tiene transporte confiable para ir a trabajar? Sí No

¿Cómo supo de nosotros? Periódico ¿Qué periódico? _____ Anuncio/CarTELón Servicio de empleo

¿Qué servicio? _____ Empleado Si es así, ¿quién? _____

¿Ha sido antes empleado de Stoney River Legendary Steaks? Sí No Si lo fué, ¿cuándo? _____ A _____ Ubicación: _____

¿Por qué dejó de trabajar en Stoney River Legendary Steaks? _____

¿Es pariente de alguien empleado actualmente por Stoney River Legendary Steaks? Sí No Si es así, ¿de quién? _____

¿Está autorizado legalmente para trabajar en los Estados Unidos? Sí No ¿Tiene más de 16 años de edad? Sí No

El numero de sus credenciales: _____

¿Ha sido condenado alguna vez de una felonía o ha estado preso en los últimos 7 años? Sí No

Si es así, indique detalles y fechas: _____

Una condena no causará necesariamente la negación del empleo, y los factores tales como edad, tiempo transcurrido y naturaleza de la violación y rehabilitación serán tomados en consideración.

Por favor indique las horas en que está disponible	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Hora en que puede comenzar:							
Puede trabajar hasta:							

Relación de empleos anteriores or superiores

Empleador:	Teléfono:	Empleado Desde:	Hasta:	Razón por la que dejó el empleo:
Dirección del empleador:				
Posición en el trabajo:				
Deberes en el trabajo:		Salario inicial:	Salario final:	
Supervisor:	Teléfono:			¿Podemos comunicarnos con este Empleador?
Empleador:	Teléfono:	Empleado Desde:	Hasta:	Razón por la que dejó el empleo:
Dirección del empleador:				
Posición en el trabajo:				
Deberes en el trabajo:		Salario inicial:	Salario final:	
Supervisor:	Teléfono:			¿Podemos comunicarnos con este Empleador?

OFRECEMOS OPORTUNIDADES IGUALES DE EMPLEO. En cumplimiento de las leyes federales y estatales de igual oportunidad de empleo, los aplicantes calificados serán considerados para todas las posiciones a que han aplicado sin consideración de su raza, color de la piel, religión, sexo, origen nacional, edad, ciudadanía, estado como veterano o incapacidad física.

Relación de empleos anteriores or superiores (cont.)

Empleador:	Teléfono:	Empleado Desde:	Hasta:	Razón por la que dejó el empleo:
Dirección del empleador:				
Posición en el trabajo:				
Deberes en el trabajo:				
Supervisor:		Salario inicial:	Salario final:	¿Podemos comunicarnos con este Empleador?
Teléfono:				
Empleador:	Teléfono:	Empleado Desde:	Hasta:	Razón por la que dejó el empleo:
Dirección del empleador:				
Posición en el trabajo:				
Deberes en el trabajo:				
Supervisor:		Salario inicial:	Salario final:	¿Podemos comunicarnos con este Empleador?
Teléfono:				

¿Usted conoce otra persona quién esté interesado en un empleo con Stoney River Legendary Steaks?

Nombre del referido: _____ Número del teléfono: _____

Educación

Escuelas a las que asistió	Nombre de la escuela	Ciudad, Estado	# de años de asistencia	¿Se graduó?
Escuela Secundaria				
Colegio o Universidad				
Out tipo de escuela				

Referencias comerciales

Nombre	Posición y Compañía	Dirección	Número de teléfono:
			()
			()
			()

Consentimiento para la diseminación

Por la presente le doy permiso a Stoney River Legendary Steaks para que investigue mis empleos previos, antecedentes educacionales, antecedentes de condenas criminales y referencias de carácter. También estoy de acuerdo y entiendo que, bajo las provisiones de la Fair Credit Reporting Law (Ley de Información Justa de Crédito), 15 U.S.C. S1681 et seq., he sido notificado que la investigación de mis antecedentes pudiera incluir un informe investigativo de consumidor, incluyendo información acerca de mi carácter, reputación general, características personales y modo de vida.

También he sido avisado que, bajo la Fair Credit Reporting Law, tengo el derecho de pedir al empleador que me informe, de una manera completa y precisa, acerca de la naturaleza y alcance de la investigación solicitada por dicho empleador. La información deberá ser por escrito y ser entregada a mí por correo o de alguna otra manera, no más tarde que cinco días después de la fecha en que recibí mi solicitud del informe o cuando tal informe de consumidor fue pedido primero por el empleador, lo que sea posterior. Por la presente declaro que todas las personas que suministren tal información a Stoney River Legendary Steaks estarán libres de cualquier responsabilidad de los daños que tal información me pudiera causar.

Estoy de acuerdo en no discutir mi salario, ni los salarios de otras personas, con los empleados de Stoney River Legendary Steaks. Debido al tipo de nuestro trabajo en Stoney River Legendary Steaks, debemos mantener un alto nivel de seguridad dentro de la Compañía. El suministrar información incompleta o falsa en una solicitud de empleo es un asunto muy serio y es causa de despido inmediato y pérdida de todos los beneficios asociados con dicho empleo.

EN CONSIDERACION DE MI EMPLEO, estoy de acuerdo en cumplir con las reglas y reglamentos de la compañía y entiendo que puedo dejar mi empleo en la compañía con o sin previo aviso y con o sin causa. Por lo tanto, Stoney River Legendary Steaks se reserva los mismos derechos. Entiendo que ningún gerente ni representante de la compañía está autorizado para acordar cualquier cosa contraria a esos derechos. Entiendo que cualquier oferta de empleo depende de haber pasado satisfactoriamente una prueba de drogas, cuando tal prueba sea requerida por la compañía, y de que se hayan completado satisfactoriamente todas las investigaciones de mis referencias. También entiendo que cualquier oferta de empleo puede ser cancelada.

CERTIFICO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTA SOLICITUE ES VERDADERA Y COMPLETA.

Firma

Fecha