

# The Original Mels Diners

Un empleador q	ue ofrece igualdad de opo	ortunidades			
Complete en le	tra de molde				
Fecha	Apellido	Nombre		Inicial segundo	nombre
Domicilio actual					
Nro. y calle		Ci	udad	Estado	Código Postal
Domicilio Perma	anente (si es distinto del d	omicilio actual)			
Nro. y calle		Ci	udad	Estato	Código Postal
Teléfono laboral	Teléfono particu	ılar			
Empleo preten	dido				
Cargo para el qu	ue se postula:				
Datos personal	es				
¿Cómo supo de	nostros y de esta oferta d	e trabajo?			?
¿Alguna vez se p	postuló para trabajar o tra	bajó en			?
Si la respu	iesta es sí, ¿cuándo?				_
¿Por qué se pos	?				



En caso de s	ser contratado, ¿tendrí	a un medio	de transporte co	onfiable para ir y volve	r del trabajo?	Sí No
-				ación queda sujeta a la		Sí No
				al se postula, ya sea co		Sí No
Si la re	spuesta es no, describ	a las funcio	nes que no pued	e realizar.		
emplead		r las funciones	s esenciales de su pue	taciones razonables que pue esto. La contratación puede		
proble		es de super		mpleados actuales si a I, protección o ánimo o		
Educación, c	apacitación y experienci	a				
	Nombre y Dirección			Años cursados	¿Se graduó?	Título o Diploma
Escuela Preparatoria					Sí No	
	Nombre					
	Dirección					
	Ciudad	Estado	Código Postal	_		
Colegio Universitario/ Universidad	,				Sí No	
omversidad	Nombre					
	Dirección					
	Ciudad	Estado	Código Postal	_		

Educación,	capacitación	y experiencia							
Escuela	Nombre y Dire	cción			Años cursados		¿Se graduó?		ítulo o Diploma
Vocacional/ Comercial						Г	]Sí	0	
Comercial	Nombre								
	Dirección					-			
	Ciudad	 Estado	Código Po	stal					
Capacitaciór en Atención de la Salud	1					Г	]Sí	0	
ue la Saluu	Nombre								
	Dirección								
	Ciudad	Estado	Código Po	stal					
	l empleador			Teléfono		-			
Tipo de em	presa			Nombre d	e su supervisor				
Dirección					Ciudad		Estado	Código Pos	tal
Fechas de	empleo:	Del	Al						
¿Empleac	lor actual?					•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	S	Sí 🔲 No	)
Su cargo y f	unciones								
Motivo de la	a desvinculació	n							
¿Podemo	s contactar a	a este empleador pa	ra solicitar r	eferencias	5?		S	Sí No	•

#### Solicitud de empleo Nombre del empleador Tipo de empresa Dirección Fechas de empleo: Del Αl Su cargo y funciones Motivo de la desvinculación ¿Podemos contactar a este empleador para solicitar referencias?...... Nota: Adjunte una o más páginas en caso de ser necesario. Referencias Indique a continuación tres personas que no sean parientes suyos y que tengan conocimiento de su desempeño laboral en los últimos tres años. Nombre Apellido Teléfono Dirección Ciudad Código Postal Estado Profesión Años que hace que se conocen Nombre Apellido Teléfono Dirección Ciudad Estado Código Postal Profesión Años que hace que se conocen Nombre Apellido Teléfono Dirección Código Postal Ciudad Estado



Profesión

Años que hace que se conocen

Lea con a	ntención, coloque	sus iniciales en cada párrafo y firme abaj	o
Iniciales	probabilidades y entender. Asi personalmente materiales en la motivo suficien	mismo, certifico que yo, el aspirante que firr esta solicitud de empleo. Entiendo que cua a presente solicitud o en cualquier documer	he dado son correctas y veraces a mi leal saber ma la presente solicitud, he completado Ilquier omisión o declaración falsa de hechos nto utilizado para conseguir el empleo será dirme de inmediato en caso de ser contratado,
	Por la presente	autorizo a	a investigar de manera
Iniciales	para el empleo contrario arriba empresa todas necesidad de n todas las demá:	(queda excluida la información sobre antec Además, autorizo a las personas indicadas las cartas, informes y demás información rel otificármelo previamente. Por otro lado, exi s personas, sociedades anónimas, sociedade nda o responsabilidad que surja o que de cu	como referencia a que le divulguen a la lacionada con mis registros laborales, sin mo a la Empresa, a mis exempleadores y a es de personas y asociaciones de todo
Iniciales	de las entrevist un contrato lab mi empleo no s momento, con manifestación d	as otorgadas o durante mi empleo, en caso oral entre la empresa y yo. Asimismo, entier erá por un tiempo definido ni determinable o sin aviso previo, por decisión mía o de la E	Empresa, y que ninguna promesa o rá efecto vinculante para la Empresa salvo que
Iniciales	comprobante c	n lo establecido por la ley federal, todas las p le identidad y constancia de elegibilidad pa e verificación de elegibilidad para el empleo	ra trabajar en los Estados Unidos y completar
		los aspirantes o candidatos calificados, in ablecido en las leyes estatales y locales d	ncluidos aquellos con antecedentes penales, e "Igualdad de Oportunidades".
	Fecha	Firma del aspirante	

