



# INDIAN SPRINGS

CALISTOGA

*Indian Springs es un Empleador con Igualdad de Oportunidades y cumple con todas las leyes federales que prohíben la discriminación basada en raza, religión, color, origen nacional, sexo, estado civil, edad, discapacidad o cualquier otra categoría protegida.*

## Solicitud de Empleo

Fecha \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Inicial de Segundo Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

### Empleo Deseado

Cargo para el que se postula: \_\_\_\_\_ Salario Deseado: \_\_\_\_\_

Disponibilidad:  Tiempo Completo  Tiempo Parcial  Temporal  De Guardia  Tardes  Fines de Semana

### Información Personal

Alguna vez se postulo para trabajar en Indian Springs?  Sí  No Si la respuesta es sí, cuando? \_\_\_\_\_

Fue referido por un empleado de Indian Springs?  Sí  No

Si la respuesta es sí, provea el nombre del empleado: \_\_\_\_\_

Por que se postula para trabajar en Indian Springs? \_\_\_\_\_

- En caso de ser contratado, tendria un medio de transporte confinable para ir y volver del trabajo?  Sí  No
- Tiene 18 años cumplidos? (Si es menor de 18 años, la contratacion queda sujeta a la verificacion de que usted tenga la edad minima).  Sí  No
- En caso de ser contratado, puede verificar que tiene el derecho legal de trabajar en los E.E. U.U.?  Sí  No
- Puede realizar las funciones esenciales del trabajo para el cual se postula, ya sea con o sin las adaptaciones razonables?  Sí  No

Si la respuesta es no, describa las funciones que no puede realizar. \_\_\_\_\_

(Nota: Cumplimos con la ley ADA y consideramos las medidas de adaptaciones razonables que pueden ser necesarias para que los aspirantes o empleados elegibles puedan realizar las funciones esenciales de su puesto. La contratacion puede quedar sujeta a que el aspirante pase un examen medico y a pruebas de aptitud y agilidad.)

## Antecedentes Laborales

A continuacion, detalle todos los empleos anteriores y actuales comenzando con el empleador mas reciente (con detallar los ultimos cinco años es suficiente? Explique todos los periodos en los que estuvo sin empleo. **Debe completar esta seccion aunque adjunte un curriculum de trabajo.**

Nombre del Empleador	(_____) _____ Telefono		
Tipo de Empresa	Nombre del Supervisor		
Direccion	Ciudad	Estado	Codigo Postal
Fechas de Empleo: _____ Desde	_____ Hasta		
Su cargo y funciones	Motivo de la Desvinculacion		
Podemos contactar a este empleador para solicitar referencias?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
Nombre del Empleador	(_____) _____ Telefono		
Tipo de Empresa	Nombre del Supervisor		
Direccion	Ciudad	Estado	Codigo Postal
Fechas de Empleo: _____ Desde	_____ Hasta		
Su cargo y funciones	Motivo de la Desvinculacion		
Podemos contactar a este empleador para solicitar referencias?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
Nombre del Empleador	(_____) _____ Telefono		
Tipo de Empresa	Nombre del Supervisor		
Direccion	Ciudad	Estado	Codigo Postal
Fechas de Empleo: _____ Desde	_____ Hasta		
Su cargo y funciones	Motivo de la Desvinculacion		
Podemos contactar a este empleador para solicitar referencias?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	

## Educacion, capacitacion, y experiencia

Escuela	Nombre y Direccion	Años Cursados	Se graduo?	Titulo o Diploma
<b>Escuela Preparatoria</b>	Nombre	_____	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	_____
	Direccion	Ciudad	Estado	Codigo Postal
<b>Colegio Universitario/ Universidad</b>	Nombre	_____	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	_____
	Direccion	Ciudad	Estado	Codigo Postal
<b>Vocacional/ Comercial</b>	Nombre	_____	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	_____
	Direccion	Ciudad	Estado	Codigo Postal

Por favor, indique cualesquier habilidad lingüísticas, aparte del inglés, abajo: \_\_\_\_\_

Por favor, enumere las habilidades especiales y entrenamiento: \_\_\_\_\_

## Referencias

Indique a continuacion tres personas que no sean parientes suyos y que tengan conocimiento de su desempeño laboral en los ultimos tres años.

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_ Telefono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Direccion \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Codigo Postal \_\_\_\_\_

Profesion \_\_\_\_\_ Años que hace que se conocen \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_ Telefono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Direccion \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Codigo Postal \_\_\_\_\_

Profesion \_\_\_\_\_ Años que hace que se conocen \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_ Telefono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Direccion \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Codigo Postal \_\_\_\_\_

Profesion \_\_\_\_\_ Años que hace que se conocen \_\_\_\_\_

**Lea con atencion, coloque sus iniciales en cada parrado y firme abajo**

\_\_\_\_\_  
Iniciales Por la presente, certifico que no eh omitido intencionalmente ningun dato que pueda perjudicar mis probabilidades de ser contratado y que las respuestas que he dado son correctas y veraces a mi leal saber y entender. Asimismo, certifico que yo, el aspirante que firma la presente solicitud, he completado personalmente esta solicitud de empleo. Entiendo que cualquier omisión o declaración falsa de hechos materiales en la presente solicitud o en cualquier documento utilizado para conseguir el empleo será motivo suficiente para rechazar esta solicitud o para despedirme de inmediato en caso de ser contratado, independientemente del tiempo transcurrido hasta que se descubran los hechos.

\_\_\_\_\_  
Iniciales Antes de la oferta de empleo, yo autorizo Indian Springs a investigar de manera exhaustiva mis referencias, registros laborales, educacion y otras cuestiones relacionadas con mi aptitude para el empleo y, ademas autorizo a las personal indicadas como referencia a que le divulguen a la empresa todas las cartas, informes y demás información relacionada con mis registros laborales, sin necesidad de notificármelo previamente. Por otro lado, eximo a la Empresa, a mis exempleadores y a todas las demás personas, sociedades anónimas, sociedades de personas y asociaciones de todo reclamo, demanda o responsabilidad que surja o que de cualquier otro modo se relacione con dicha investigación o divulgación.

\_\_\_\_\_  
Iniciales Entiendo que nada de lo dispuesto en la solicitud de empleo y nada de lo transmitido durante ninguna de las entrevistas otorgadas o durante mi empleo, en caso de ser contratado, tiene como finalidad crear un contrato laboral entre la empresa y yo. Asimismo, entiendo y acepto que en caso de ser contratado, mi empleo no será por un tiempo definido ni determinable, sino que se podrá rescindir en cualquier momento, con o sin aviso previo, por decisión mía o de la Empresa, y que ninguna promesa o manifestación contraria a lo dispuesto anteriormente tendrá efecto vinculante para la Empresa salvo que se realice por escrito y lleve mi firma y la firma del representante designado de la Empresa.

\_\_\_\_\_  
Iniciales En caso de que el personal interno de la Empresa realice una investigacion de registros publicos (incluidos los registros que documenten un arresto, procesamiento, condena, acción judicial civil, embargo fiscal o sentencia vigente), tendré derecho a recibir copias de esos registros públicos obtenidos por la Empresa, salvo que marque el casillero que aparece abajo. En caso de no ser contratado debido a esa información, tendré derecho a una copia de dichos registros aunque hubiera marcado el casillero a continuación.

Renuncio al derecho a recibir una copia de los registros públicos descritos en el párrafo anterior.

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante