



# Solicitud de Empleo

**Instrucciones: Por favor de escribir en letra de molde o con maquina de escribir. Cada sección debe ser terminada. Incorpore "N/A", si la información solicitada no es aplicable.**

Apellido (Paterno)		Nombre	Inicial segundo nombre	Numero de Seguro Social	Fecha
Dirección de Casa:	Calle	Ciudad		Estado	Código Postal
Numero de teléfono en casa ( ) ( )		Numero de celular o otro ( ) ( )		Tiene licencia de conductor valido? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	
Ha trabajado antes en el Christie Lodge? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Si marco si, Cuando?			Ha aplicado aquí anteriormente? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Si marco si, Cuando?		
Ha sido Usted alguna vez condenado o declarado culpable de un delito grave o un crimen? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
Tiene algún cargo criminal pendiente en contra suya? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Si marco si, de las fechas y explique:					

*(Marcando "SI" no lo descalificará automáticamente de la consideración de empleo. Las circunstancias circundantes serán consideradas.)*

Esta usted actualmente elegible para trabajar en los E.E.U.U. para todo tipo de empleo? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Usted requerirá patrocinio de la inmigración por el Christie Lodge inmediatamente o en el futuro para continuar siendo elegible para trabajar? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Es usted mayor de 17 años? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Escriba el tipo de trabajo que desea: Opción 1:	Opción 2:	Fecha disponible:
Usted trabajaría: <input type="checkbox"/> Tiempo Completo <input type="checkbox"/> Medio tiempo	Usted tiene restricciones en trabajar horas extras? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Si marco si, por favor explique:	
Como se entero o fue interesado en trabajar aquí?	Puede trabajar: Sábados <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO Tardes <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO Domingos <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO Días festivos <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	
Tiene usted algún empleo actualmente? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Podemos llamarle a su patron? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Lo descansaron de su empleo lo van a volver a llamar? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

**Educación:**

	Secundaria	Preparatoria	Universidad/Profesional
Nombre y localización de la escuela			
Circule el año mas alto en que termino	6 7 8 9 10 11 12	1 2 3 4	1 2 3 4
Diploma / Titulo			
Describe el curso de estudio			

Describa cualquier entrenamiento especializado, certificaciones, títulos obtenidos con la máxima calificación, reconocimiento o información que usted crea que sea provechoso en considerar su aplicación:

Usted:  Habla  Lee  Escribe cualquier otro idioma fluyente?

Por favor de escribir las idiomas en que usted habla con fluidez:

**Registro de trabajo anterior**

**POR FAVOR DE ESCRIBIR SUS ULTIMOS TRES TRABAJOS.**

**COMINEZE CON EL MAS RECIENTE INCLUYENDO TRABAJO MILITAR Y DE VERANO.**

**Explique tiempo perdido cuando no estaba trabajando. Favor de usar hojas adicionales si es necesario.**

Nombre de la Compañía	Fechas de Empleo (Mes / Año) De: Hasta:	Posición:
Dirección (Calle)  (Ciudad, Estado) (Código Postal)	Salario: Empezando: Final: Otra Compensación:	Responsabilidades:

