



APLICACIÓN DE EMPLEO

Consideramos solicitantes para todas posiciones sin discriminación de raza, color, religión, credo, genero, origen nacional, edad, incapacidad, posición matrimonial o estatus de veterano, orientación sexual, o cualquier posición protegido.

Fecha: _____ Posición Que Esta Aplicando: _____

Primer Nombre: _____ Nombre De Medio: _____ Apellido: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: (____) _____ Numero para dejar mensaje: (____) _____

Numero de Seguro Social: _____

¿Usted tiene Licencia de Manejar? Si No Número de Licencia: # _____
 Si No

¿Y si tiene menos de 18 anos de edad, puede dar prueba de su elegibilidad para trabajar? Si No

¿Usted ha sido empleado por nosotros antes? Si No

Y si su respuesta fue si, dénos la fecha de cuando trabajo en Odyssey: _____

¿Cuando puede empezar a trabajar? _____

Esta disponible a trabajar: Tiempo completo Tiempo parcial Trabajo de turno Temporal

Usted esta dispuesta/o a manejar o/a usar su propio vehiculo para transportación: Si No

Usted ha sido convicta/o por alguna felonía en los últimos 7 anos? Si No

Y si si, explique: _____

Como Aprendió De Nosotros?

Anuncio Amigo Entre a la oficina Agencia de empleo Pariente Otro: _____

EXPERIENCIA DE EMPLEO

Empleador: _____ Supervisor: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Título de trabajo: _____ Empleado de: ___/___/___ a ___/___/___
(Mes/Día/Año Mes/Día/Año)

Salario: Empezando:\$ _____ Terminando:\$ _____

¿Podemos ponernos en contacto con el empleador? Si No

Escriba todo lo que hacia en este trabajo: _____

¿Razón por la cual se salio de este trabajo?: _____

Empleador: _____ Supervisor: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Título de trabajo: _____ Empleado de: ___/___/___ a ___/___/___
(Mes/Día/Año Mes/Día/Año)

Salario: Empezando:\$ _____ Terminando:\$ _____

¿Podemos ponernos en contacto con el empleador? Si No

Escriba todo lo que hacia en este trabajo: _____

¿Razón por la cual se salio de este trabajo?: _____

Empleador: _____ Supervisor: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Título de trabajo: _____ Empleado de: ___/___/___ a ___/___/___
(Mes/Día/Año Mes/Día/Año)

Salario: Empezando:\$ _____ Terminando:\$ _____

¿Podemos ponernos en contacto con el empleador? Si No

Escriba todo lo que hacia en este trabajo: _____

¿Razón que se salio?: _____

Nombre: _____

Empleador: _____ Supervisor: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Título de trabajo: _____ Empleado de: ___/___/___ a ___/___/___

Salario: Empezando: _____ Terminando: _____

¿Podemos ponernos en contacto con el empleador? Si No

Trabajo que hacía: _____

Razón por la cual se Salio: _____

HABILIDADES

Escriba su experiencia o habilidades especiales que tiene relacionado a sus trabajos:

Habilidades especiales (Maquinaria, Equipo, Oficina, Computadora):

Comparta cualquier información que piense que le hará beneficio a tomar en cuenta para su empleo:

REFERENCIAS

Nombre: _____ Numero de teléfono: _____

Dirección: _____

Nombre: _____ Numero de teléfono: _____

Dirección: _____

Nombre: _____ Numero de teléfono: _____

Dirección: _____

Y si usted esta de acuerdo con toda la información que escribió anteriormente y es correcta según su mejor memoria, por favor de firmar y poner la fecha en este documento.

Nombre: _____

Fecha: ___/___/___