

TRASFONDO EDUCACIONAL

Tipo de escuela	Nombre y ciudad	¿Se graduó?	Curso o especialidad
Universidad			
Escuela técnica			
Escuela superior (secundaria) (Preparatoria)			
Otra			

APUNTE TODO EMPLEO ACTUAL O PASADO, COMENZANDO CON EL MÁS RECIENTE

1	NOMBRE DE LA COMPAÑÍA		FECHAS EN LAS QUE SE TRABAJÓ		PUESTO(S) QUE TUVO			
	DIRECCIÓN, CIUDAD, ESTADO, ZIP (CÓDIGO POSTAL)		DE	A				
	TELÉFONO ()		OBLIGACIONES / RESPONSABILIDADES					
	TIPO DE NEGOCIO							
NOMBRE DEL SUPERVISOR		RAZONES PARA DEJAR EL EMPLEO						
INGRESO BRUTO BÁSICO \$		SALARIO INICIAL por <input type="checkbox"/> HORA <input type="checkbox"/> AÑO \$		SALARIO FINAL/ACTUAL por <input type="checkbox"/> HORA <input type="checkbox"/> AÑO		<input type="checkbox"/> BONIFICACIÓN <input type="checkbox"/> INCENTIVOS \$	CANTIDAD RECIBIDA \$	HORAS DE TRABAJO:

2	NOMBRE DE LA COMPAÑÍA		FECHAS EN LAS QUE SE TRABAJÓ		PUESTO(S) QUE TUVO			
	DIRECCIÓN, CIUDAD, ESTADO, ZIP (CÓDIGO POSTAL)		DE	A				
	TELÉFONO ()		OBLIGACIONES / RESPONSABILIDADES					
	TIPO DE NEGOCIO							
NOMBRE DEL SUPERVISOR		RAZONES PARA DEJAR EL EMPLEO						
INGRESO BRUTO BÁSICO \$		SALARIO INICIAL por <input type="checkbox"/> HORA <input type="checkbox"/> AÑO \$		SALARIO FINAL/ACTUAL por <input type="checkbox"/> HORA <input type="checkbox"/> AÑO		<input type="checkbox"/> BONIFICACIÓN <input type="checkbox"/> INCENTIVOS \$	CANTIDAD RECIBIDA \$	HORAS DE TRABAJO:

3	NOMBRE DE LA COMPAÑÍA		FECHAS EN LAS QUE SE TRABAJÓ		PUESTO(S) QUE TUVO			
	DIRECCIÓN, CIUDAD, ESTADO, ZIP (CÓDIGO POSTAL)		DE	A				
	TELÉFONO ()		OBLIGACIONES / RESPONSABILIDADES					
	TIPO DE NEGOCIO							
NOMBRE DEL SUPERVISOR		RAZONES PARA DEJAR EL EMPLEO						
INGRESO BRUTO BÁSICO \$		SALARIO INICIAL por <input type="checkbox"/> HORA <input type="checkbox"/> AÑO \$		SALARIO FINAL/ACTUAL por <input type="checkbox"/> HORA <input type="checkbox"/> AÑO		<input type="checkbox"/> BONIFICACIÓN <input type="checkbox"/> INCENTIVOS \$	CANTIDAD RECIBIDA \$	HORAS DE TRABAJO:

4	NOMBRE DE LA COMPAÑÍA		FECHAS EN LAS QUE SE TRABAJÓ		PUESTO(S) QUE TUVO			
	DIRECCIÓN, CIUDAD, ESTADO, ZIP (CÓDIGO POSTAL)		DE	A				
	TELÉFONO ()		OBLIGACIONES / RESPONSABILIDADES					
	TIPO DE NEGOCIO							
NOMBRE DEL SUPERVISOR		RAZONES PARA DEJAR EL EMPLEO						
INGRESO BRUTO BÁSICO \$		SALARIO INICIAL por <input type="checkbox"/> HORA <input type="checkbox"/> AÑO \$		SALARIO FINAL/ACTUAL por <input type="checkbox"/> HORA <input type="checkbox"/> AÑO		<input type="checkbox"/> BONIFICACIÓN <input type="checkbox"/> INCENTIVOS \$	CANTIDAD RECIBIDA \$	HORAS DE TRABAJO:

REFERENCIAS DE EMPLEO

NOMBRE	NÚMERO DE AÑOS	RELACIÓN Y TÍTULO		
COMPañÍA				
DIRECCIÓN	CIUDAD	ESTADO	TELÉFONO DE CASA	TELÉFONO DEL TRABAJO

NOMBRE	NÚMERO DE AÑOS	RELACIÓN Y TÍTULO		
COMPañÍA				
DIRECCIÓN	CIUDAD	ESTADO	TELÉFONO DE CASA	TELÉFONO DEL TRABAJO

NOMBRE	NÚMERO DE AÑOS	RELACIÓN Y TÍTULO		
COMPañÍA				
DIRECCIÓN	CIUDAD	ESTADO	TELÉFONO DE CASA	TELÉFONO DEL TRABAJO

NOMBRE	NÚMERO DE AÑOS	RELACIÓN Y TÍTULO		
COMPañÍA				
DIRECCIÓN	CIUDAD	ESTADO	TELÉFONO DE CASA	TELÉFONO DEL TRABAJO

REFERENCIAS DE EMPLEO DE PERICIAS ESPECIALES

Favor de poner visto bueno en las pericias en las que usted ha recibido entrenamiento:

- Procesamiento de palabras (Palabras por minuto _____)
 Ingreso de datos
 Calculador de 10 teclas
- Paquetes de software: _____
- Idiomas de programación: _____
- Bases de datos: _____
- Equipo para fabricar: _____
- Otras: _____
- _____

EL SOLICITANTE DEBE LEER Y FIRMAR

Certifico que he leído y comprendido toda esta solicitud de empleo. Estoy de acuerdo y comprendo que el empleador o sus agentes pueden investigar mi trasfondo de trabajo para asegurarse que cualquier o toda información que tenga que ver con mi historial de trabajo, que sea o no oficial, y yo libero a empleadores y otras personas que aquí se mencionen, de toda responsabilidad con respecto a obtener tal información. Comprendo que como solicitante de un empleo en esta compañía, se me puede pedir que demuestre que soy capaz de ejecutar tareas que correspondan al trabajo. También comprendo que de recibir una oferta de trabajo, la misma puede depender de los resultados de un examen físico y de una prueba de drogas.

Certifico además de que soy un solicitante de empleo auténtico y que presento esta solicitud sólo con el propósito de buscar empleo con el empleador y no por ninguna otra razón.

Acuerdo proveer la información adicional y realizar los exámenes que puedan requerirse para completar mi archivo de empleo.

Asimismo comprendo que la mala representación u omisión de información o hechos pueden resultar en mi rechazo o despido.

Si se me contrata, acuerdo acatar todo reglamento y toda política del empleador.

Certifico que concluí esta solicitud y que todo dato e información es verdadero y completo hasta el punto que yo sepa.

Firma del solicitante

Fecha