

ATLANTIC MAIDS

Solicitud de Empleo



INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Apellido		Primera	M I	Fecha de nacimiento:
Dirección			Apartamento / Unidad #	
Ciudad:	Estado:		ZIP	
Inicio Teléfono #:	Licencia de Conducir #			
Teléfono Móvil #:	Seguridad Social #		Sueldo deseado	
Teléfono de contacto de emergencia #:				
Posición aplicada para: Macuma YES ☐ or Ayuda YES ☐				
Es usted un ciudadano de los Estados Unidos?		SI ☐ NO ☐	Si no, está usted autorizado para trabajar en los USA? SI ☐ NO ☐	
Ha trabajado para esta empresa?		SI ☐ NO ☐	Si es así, cuándo?	

EDUCACIÓN

Escuela Secundaria		Dirección		
Desde	Para	Te ha graduado?	SI ☐ NO ☐	Grado
Colegio		Dirección		
Desde	Para	Te ha graduado?	SI ☐ NO ☐	Grado
Otros Escuela		Dirección		
Desde	Para	Te ha graduado?	SI ☐ NO ☐	Grado

REFERENCIAS

Indique tres referencias profesionales.

Nombre completo	Relación
Compañía	Teléfono ()
Dirección	
Nombre completo	Relación
Compañía	Teléfono ()
Dirección	
Nombre completo	Relación
Compañía	Teléfono ()
Dirección	

ATLANTIC MAIDS

Solicitud de Empleo



EMPLEO ANTERIOR			
Compañía		Teléfono ()	
Relación		Supervisor	
Título del Empleo	A partir de sueldos	\$	Poner fin a Sueldo \$
Responsabilidades			
Desde	Para	Razón de Salida	
Podemos llamar a su supervisor anterior para una referencia?		SI ☐	NO ☐
Compañía		Teléfono ()	
Relación		Supervisor	
Título del Empleo	A partir de sueldos	\$	Poner fin a Sueldo \$
Responsabilidades			
Desde	Para	Razón de Salida	
Podemos llamar a su supervisor anterior para una referencia?		SI ☐	NO ☐
Compañía		Teléfono ()	
Relación		Supervisor	
Título del Empleo	A partir de sueldos	\$	Poner fin a Sueldo \$
Responsabilidades			
Desde	Para	Razón de Salida	
Podemos llamar a su supervisor anterior para una referencia?		SI ☐	NO ☐

Cláusula de exención de responsabilidad y de la firma	
Yo certifico que mis respuestas son exactas y completas. Entiendo que si esta solicitud lleva al empleo, que cualquier información falsa o engañosa en mi solicitud o entrevista será motivo de mi liberación inmediata.	
Firma	Fecha