

¿Por qué está solicitando trabajo con nosotros?

¿Es capaz de realizar satisfactoriamente las tareas laborales esenciales del puesto que está solicitando, con o sin adaptaciones razonables? ____ Sí ____ No

Si la respuesta es no, describa las funciones que no se pueden realizar:

HISTORIAL DE EMPLEO

Enumere a continuación todos los empleos actuales y pasados, comenzando con su empleador reciente (los últimos 5 años son suficientes). Debe completar esta sección incluso si adjunta un currículum.

Nombre del empleador		Número de teléfono	
Tipo de negocio		Nombre del supervisor	
Dirección		Ciudad	Estado Cremallera
Fechas de Empleo: De _____ Para _____			
Cargo y deberes			
Motivo de la salida			
¿Podemos ponernos en contacto con este empleador para obtener una referencia? ____Sí ____No			

Nombre del empleador		Número de teléfono	
Tipo de negocio		Nombre del supervisor	
Dirección		Ciudad	Estado Cremallera
Fechas de Empleo: De _____ Para _____			
Cargo y deberes			

Motivo de la salida

¿Podemos ponernos en contacto con este empleador para obtener una referencia? ☐ Sí ☐ No

Nombre del empleador

Número de teléfono

Tipo de negocio

Nombre del supervisor

Dirección

Ciudad

Estado Cremallera

Fechas de Empleo: De _____ Para: _____

Cargo y deberes

Motivo de la salida

¿Podemos ponernos en contacto con este empleador para obtener una referencia? ☐ Sí ☐ No

Nombre del empleador

Número de teléfono

Tipo de negocio

Nombre del supervisor

Dirección

Ciudad

Estado Cremallera

Fechas de Empleo: De _____ Para: _____

Cargo y deberes

Motivo de la salida

¿Podemos ponernos en contacto con este empleador para obtener una referencia? ☐ Sí ☐ No

Por favor, explique cualquier laguna en su historial de empleo

HABILIDADES Y CALIFICACIONES ESPECIALES

Describa cualquier experiencia real, capacitación especial o calificaciones que considere relevantes para el puesto al que está solicitando:

EDUCACIÓN

Nombre de la Escuela Secundaria	Nº de años	Graduado S/N	Grado
Dirección	Ciudad	Estado	Cremallera
Nombre del Colegio/Universidad	Nº de años	Graduado S/N	Grado
Dirección	Ciudad	Estado	Cremallera
Nombre Vocacional/Comercial	Nº de años	Graduado S/N	Grado
Dirección	Ciudad	Estado	Cremallera

Incluya temas de estudio especial, trabajo de investigación, habilidades de capacitación especial o calificaciones que crea que pueden ser útiles para nosotros al considerar su solicitud (*por ejemplo*, experiencia remunerada como/desempeño: asistente administrativo, oficinista, servicio al cliente, entrada de datos, operador de equipo, mecánico, operador de planta, recepcionista)

REFERENCIAS PERSONALES

Enumere al menos a tres personas que lo conozcan bien, no empleadores anteriores ni familiares.

Nombre		Apellido		Número de teléfono	
Calle		Ciudad		Estado	Código postal
Ocupación		Número de años de conocimiento			
Nombre		Apellido		Número de teléfono	
Calle		Ciudad		Estado	Código postal
Ocupación		Número de años de conocimiento			
Nombre		Apellido		Número de teléfono	
Calle		Ciudad		Estado	Código postal
Ocupación		Número de años de conocimiento			

Por Favor, Lea Atentamente, Ponga Sus Iniciales En Cada Párrafo y Firme a Continuación

Por la presente certifico que no he retenido a sabiendas ninguna información que pueda afectar negativamente mis posibilidades de empleo y que las respuestas dadas por mí son verdaderas y correctas a mi leal saber y entender. Además, certifico que yo, el solicitante abajo firmante, he completado personalmente esta solicitud. Entiendo que cualquier omisión o tergiversación de hechos materiales en esta solicitud o en cualquier documento utilizado para asegurar el empleo será motivo para el rechazo de esta solicitud o para el despido inmediato si estoy empleado, independientemente del tiempo transcurrido antes del descubrimiento.

Iniciales _____

Por la presente, autorizo a la Compañía, Inc. a investigar a fondo mis referencias, historial de trabajo, educación y otros asuntos relacionados con mi idoneidad para el empleo, a menos que se especifique lo contrario anteriormente. Además, autorizo a las referencias que he enumerado a divulgar a la Compañía todas y cada una de las cartas, informes y otra información relacionada con mis registros de trabajo, sin darme aviso previo de dicha divulgación. Además, por la presente libero a la Compañía, a mis antiguos empleadores y a todas las demás personas, corporaciones, asociaciones y asociaciones de todas y cada una de las reclamaciones, demandas o responsabilidades que surjan de o estén relacionadas de alguna manera con dicha investigación o divulgación.

Iniciales _____

Entiendo que nada de lo contenido en la solicitud, o transmitido durante cualquier entrevista que se pueda otorgar o durante mi empleo, si me contratan, tiene la intención de crear un contrato de trabajo entre yo y la Compañía. Además, entiendo y acepto que si estoy empleado, mi empleo no es por un período definido y puede terminarse en cualquier momento, con o sin previo aviso, a opción mía o de la Compañía, y que ninguna promesa o representación contraria a lo anterior es vinculante para la Compañía a menos que se haga por escrito y esté firmada por mí y el representante designado de la Compañía.

Iniciales _____

De conformidad con la ley federal, todas las personas contratadas deberán verificar su identidad y elegibilidad para trabajar en los Estados Unidos y completar el formulario de documento de verificación de elegibilidad de empleo requerido al momento de la contratación.

Fecha

Firma del solicitante

Declaración, Acuerdo y Firma del Solicitante

Reglas de Trabajo. En el caso de mi empleo en la Compañía, acepto cumplir con todas las reglas y regulaciones de la Compañía.

Prueba de Drogas/Alcohol. Entiendo que la Compañía se reserva el derecho de exigirme que me someta a una prueba para detectar la presencia de drogas en mi sistema antes de trabajar y en cualquier momento durante mi empleo en la medida en que lo permita la ley. Entiendo que no me preguntarán sobre el uso previo de marihuana.

Reconocimiento Médico. Entiendo que cualquier oferta de empleo puede estar supeditada a la aprobación de un examen físico. Doy mi consentimiento para la divulgación de los resultados de cualquier examen físico o pruebas relacionadas a la Compañía. Entiendo que si me niego a firmar este consentimiento o me niego a tomar cualquiera de las pruebas descritas anteriormente, mi solicitud de empleo puede ser rechazada o mi empleo puede ser terminado.

Investigación de Antecedentes. Entiendo que la consideración de mi solicitud por parte de la Compañía incluye una investigación de la información que he proporcionado en esta solicitud y otra información relevante, como mi historial de manejo. Entiendo que si me niego a dar mi consentimiento para dicha investigación, mi solicitud de empleo puede ser rechazada o mi empleo puede ser terminado.

Acuerdo de Arbitraje. Entiendo que, como condición de empleo, se me pedirá que firme un acuerdo de arbitraje. Entiendo que si me niego a firmar un acuerdo de arbitraje, mi solicitud de empleo puede ser rechazada o mi empleo puede ser terminado.

Empleo a Voluntad. Si me contratan, acepto lo siguiente: Mi empleo y compensación son rescindibles a voluntad, no son por un período definido, y mi empleo y compensación pueden ser terminados por la Compañía (empleador) en cualquier momento y por cualquier motivo, con o sin una buena causa a opción de la Compañía o mía. Ningún acuerdo implícito, oral o escrito contrario al lenguaje expreso de este acuerdo es válido a menos que estén por escrito y firmados por el Presidente de la Compañía o su designado. Este acuerdo reemplaza todos los acuerdos, representaciones y entendimientos anteriores y contemporáneos entre yo y la Compañía.

Entiendo que si se me ofrece un empleo en la Compañía, se me pedirá que proporcione evidencia de mi identidad y autorización para trabajar en los Estados Unidos.

Entiendo que si soy contratado por la Compañía y mi empleo finaliza posteriormente, la Compañía puede proporcionar información sobre mi empleo a personas en respuesta a solicitudes de referencias laborales, y por la presente doy mi consentimiento a dichas divulgaciones.

Certifico que toda la información que he proporcionado en esta solicitud es verdadera y precisa.

Fecha

Firma del solicitante

Información Actual del Olicitante

el posible empleador. Entiendo que dicho informe puede contener información sobre mi modo de vida, antecedentes y carácter personal. Por la presente, libero a todas las personas, empresas y corporaciones, de todas y cada una de las responsabilidades que resulten de proporcionar esta información al posible empleador y / o a sus designados.

Puedo solicitar una copia de cualquier informe que se prepare con respecto a mí y se me haya proporcionado una copia de "Un resumen de sus derechos bajo la Ley de Informes de Crédito Justos". De acuerdo con la FCRA, tengo derecho a saber si se me ha negado el empleo debido a la información contenida en un informe del consumidor y si se niega el empleo, se me notificará y se me proporcionará el nombre y la dirección de la agencia de informes del consumidor:

Por la presente, certifico que todas las afirmaciones y respuestas expuestas son verdaderas y completas a mi leal saber y entender.

Firma del solicitante: _____ Date: _____

Para información en español, visite www.ftc.gov/credit o escribe a la FTC Consumer Response Centro, Sala 130-A 600 Pennsylvania Ave. N.W., Washington, D.C. 20580.

Un resumen de sus derechos bajo la Ley de Informes de Crédito Justos

La Ley Federal de Informes de Crédito Justos (FCRA, por sus siglas en inglés) promueve la exactitud, la equidad y la privacidad de la información en los archivos de las agencias de informes del consumidor. Hay muchos tipos de agencias de informes del consumidor, incluidas las agencias de crédito y las agencias especializadas (como las agencias que venden información sobre historiales de emisión de cheques, registros médicos y registros de historial de alquiler). Aquí hay un resumen de sus principales derechos bajo la FCRA. **Para obtener más información, incluida información sobre derechos adicionales, visite www.ftc.gov/credit o escriba a: Consumer Response Center, Room 130-A, Federal Trade Commission, 600 Pennsylvania Ave. N.W., Washington, D.C. 20580.**

Se le debe informar si la información de su expediente se ha utilizado en su contra. Cualquier persona que utilice un informe de crédito u otro tipo de informe del consumidor para denegar su solicitud de empleo, o para tomar otra acción adversa en su contra, debe informarle y debe darle el nombre, la dirección y el número de teléfono de la agencia que proporcionó la información.

Usted tiene derecho a saber lo que hay en su expediente. Usted puede solicitar y obtener toda la información sobre usted en los archivos de una agencia de informes del consumidor (su "divulgación de archivos"). Se le pedirá que proporcione una identificación adecuada, que puede incluir su número de Seguro Social. En muchos casos, la divulgación será gratuita. Usted tiene derecho a una divulgación de archivos gratuitos si: una persona ha tomado medidas adversas en su contra debido a la información en su informe de crédito; Es víctima de robo de identidad y coloca una alerta de fraude en su archivo; su archivo contiene información inexacta como resultado de fraude; está recibiendo asistencia pública; Está desempleado, pero espera solicitar empleo dentro de los 60 días.

Además, para septiembre de 2005 todos los consumidores tendrán derecho a una divulgación gratuita cada 12 meses si lo solicitan cada agencia de crédito nacional y las agencias nacionales de informes especializados en el consumidor. Consulte www.ftc.gov/credit para obtener información adicional.

Tiene derecho a impugnar la información incompleta o inexacta. Si identifica información en su archivo que está incompleta o inexacta, y la reporta a la agencia de informes del consumidor, la agencia

Revisado en Marzo del 2024

debe investigar a menos que su disputa sea frívola. Consulte www.ftc.gov/credit para obtener una explicación de los procedimientos de disputa.

Las agencias de informes del consumidor deben corregir o eliminar la información inexacta, incompleta o no verificable. La información inexacta, incompleta o no verificable debe eliminarse o corregirse, generalmente dentro de los 30 días. Sin embargo, una agencia de informes del consumidor puede continuar reportando información que ha verificado como precisa.

Las agencias de informes del consumidor no pueden reportar información negativa desactualizada. En la mayoría de los casos, una agencia de informes del consumidor no puede reportar información negativa que tenga más de siete años de antigüedad, o bancarrotas que tengan más de 10 años.

El acceso a su archivo es limitado. Una agencia de informes del consumidor puede proporcionar información sobre usted solo a personas con una necesidad válida, generalmente para considerar una solicitud con un acreedor, asegurador, empleador, arrendador u otra empresa. La FCRA especifica aquellos con una necesidad válida de acceso.

Debe dar su consentimiento para que los informes se proporcionen a los empleadores. Una agencia de informes del consumidor no puede dar información sobre usted a su empleador, o a un posible empleador, sin su consentimiento por escrito al empleador. Para obtener más información, vaya a www.ftc.gov/credit.

Puede reclamar daños y perjuicios a los infractores. Si una agencia de informes del consumidor o, en algunos casos, un usuario de informes del consumidor o un proveedor de información a una agencia de informes del consumidor viola la FCRA, es posible que pueda demandar en un tribunal estatal o federal.

Las víctimas de robo de identidad y el personal militar en servicio activo tienen derechos adicionales. Para obtener más información, visite www.ftc.gov/credit.

Los estados pueden hacer cumplir la FCRA, y muchos estados tienen sus propias leyes de informes del consumidor. En algunos casos, es posible que tenga más derechos según la ley estatal. Para obtener más información, comuníquese con su agencia estatal o local de protección al consumidor o con el Fiscal General de su estado. Los agentes federales encargados de hacer cumplir la ley son:

TIPO DE NEGOCIO:

1. Agencias de informes del consumidor, acreedores y otros que no se enumeran a continuación.
2. Bancos nacionales, sucursales/agencias federales de bancos extranjeros (la palabra "Nacional" o las iniciales "N.A." aparecen en o después del nombre del banco).
3. Bancos miembros de la Reserva Federal (excepto bancos nacionales y sucursales/agencias federales de bancos extranjeros).

CONTACTO:

Comisión Federal de Comercio: Centro de Respuesta al Consumidor – FCRA Washington, DC 20580 (877) 382-4357

Oficina del Contralor de la Moneda
Gestión de Cumplimiento, Parada de Correo 6-6
Washington, DC 20216 (800) 613-6743

Centro de Ayuda al Consumidor de la Reserva Federal
Apartado de correos 1200
Minneapolis, MN 55480 (888) 851-1920

Oficina de Supervisión de Ahorros
Quejas de los consumidores
Washington, DC 20552 (800) 842-6929

4. Las asociaciones de ahorro y las cajas de ahorros autorizadas por el gobierno federal (la palabra "Federal" o las iniciales "F.S.B." aparecen en el nombre de la institución federal)

5. Cooperativas de ahorro y crédito federales (las palabras "Cooperativa de ahorro y crédito federal" aparecen en el nombre de la institución)

6. Bancos autorizados por el estado que no son miembros del Sistema de la Reserva Federal

7. Transportistas aéreos, de superficie o ferroviarios regulados por la antigua Junta de Aeronáutica Civil o la Comisión de Comercio Interestatal

Administración Nacional de Cooperativas de Ahorro y Crédito
Oficina de Protección al Consumidor (OCP)
División de Cumplimiento y Alcance del Consumidor (DCCO)

1775 Calle Duke
Alejandría, VA 22314 (703) 519-4600

Centro de Respuesta al Consumidor de la FDIC
2345 Grand Ave, Suite 100
Kansas City, MO 64108-2638 (877) 275-3342

Departamento de Transporte
Oficina de Gestión Financiera
Washington DC 20590 (202) 366-1306

Departamento de Agricultura
Oficina del Administrador Adjunto – GIPSA
Washington DC 20250 (202) 720-7051