



# APLICACIÓN DE EMPLEO

Consideramos a los candidatos para todas las posiciones sin consideración alguna hacia la raza, el color, la religión, el sexo, el origen nacional, la incapacidad de la edad, el estatus de veterano o cualquier otro estatus legal

De conformidad con la ley Federal, todas las personas contratadas deberán verificar su elegibilidad para trabajar en los Estados Unidos y completar el formulario de verificación de elegibilidad de empleo, al momento de ser contratado/a.

Yolanda's Mexican Café es un Empleador que ofrece oportunidades de igualdad.

## \*\* IMPRIMA POR FAVOR CLARAMENTE \*\*

Posición solicitada:	Fecha:
¿Cómo se enteró usted sobre este trabajo?	
<input type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Sin cita previa <input type="checkbox"/> Otro	
¿Por qué está buscando trabajo en este tiempo?	

## INFORMACIÓN DEL CANDIDATO

Nombre:	Segundo Nombre:	Apellido:
Dirección Número y Calle:		
Ciudad/Estado/Código Postal:		
Teléfono de celular#:	Teléfono de casa #:	Correo Electrónico:
¿Si es contratado, usted tiene medio de transporte confiable para llegar a trabajar? Describa:		
¿Tiene usted por lo menos 18 años?		
¿Si usted es menor de 18 años de edad, puede suministrar un permiso de trabajo?		
Es usted capaz de realizar las funciones esenciales del puesto para cual está aplicando, ya sea con o sin adaptaciones razonables? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO		

## INFORMACIÓN DE EMPLEO

¿Esta buscando empleo de tiempo completo, medio tiempo o empleo temporal?		
¿Qué horas y turnos prefiere trabajar?		
¿Que horas y turnos no está disponible para trabajar?		
¿Está usted dispuesto a trabajar horas extras?	¿Fines de semana?	¿Días de fiesta?
¿Tiene empleo actualmente?	¿Si fuese contratado, cuándo podría comenzar?	
¿Usted ha trabajado para esta organización antes?	¿Si sí, nombre utilizado? Si es así, cuando? (mes y año)	
Enumere cualesquier amigo o pariente empleados por esta compañía:		

**EDUCACIÓN (de el más alto nivel alcanzado con un circulo)**

Elemental: 1 2 3 4 5 6 7 8	Nombre y ubicación de la escuela:
Secundaria: 9 10 11 12 G.E.D	Nombre y ubicación de la escuela:
Universidad: 1 2 3 4 5 6 7 8	Nombre y ubicación de la escuela:
Título:	

**HISTORIA de TRABAJO (comience por favor con el más reciente)**

Compañía:	Teléfono #:
Dirección:	Ciudad/Estado/Código Postal:
Fechas del empleo: De: Para:	El nombre del supervisor:
Cargo:	Razón específica de irse:
Describa brevemente los deberes:	
Compañía:	Teléfono #:
Dirección:	Ciudad/Estado/Código Postal:
Fechas del empleo: De: Para:	El nombre del supervisor:
Cargo:	Razón específica de irse:
Describa brevemente los deberes:	
Compañía:	Teléfono #:
Dirección:	Ciudad/Estado/Código Postal:
Fechas del empleo: De: Para:	El nombre del supervisor:
Cargo:	Razón específica de irse:
Describa brevemente los deberes:	

¿Podemos ponernos en contacto con los empleadores mencionados anteriormente?  Si  No  
Si no, enumere a los empleadores que usted no desea que contactemos y el porqué:

---

---

**AUTORIZACIONES y ACUERDO de EMPLEO a Voluntad**  
(Lea por favor cuidadosamente, después firme y feche abajo)

Certifico que he completado personalmente esta solicitud. Declaro que la información proporcionada en esta solicitud de empleo es verdadera y completa. Entiendo que cualquier información falsa u omisión significativa puede descalificarme y no ser considerado para un empleo posterior, y podría justificar mi despido si se descubre posteriormente. Acepto notificar de inmediato a esta empresa si se me condena por un delito mientras mi solicitud de empleo este en tramite o durante mi empleo, si soy contratado.

Autorizo a esta empresa a investigar toda la información contenida en esta solicitud de empleo y libero de toda responsabilidad a todas las empresas y corporaciones que proporcionen dicha información. Entiendo que cualquier respuesta, declaración o insinuación falsa que haga en esta solicitud o en cualquier otro documento requerido se considerara causa suficiente para la denegación del empleo o el despido.

Autorizo y ordeno específicamente a mis empleadores actuales y anteriores que proporcionen información relacionada con el empleo a esta empresa y por la presente. Libero a mis empleadores actuales y anteriores de la responsabilidad de pronunciar información a esta empresa.

Al finalizar mi empleo por cualquier motivo, libero a esta empresa de toda responsabilidad por divulgar cualquier información sobre mi empleo a cualquier empleador potencial.

---

**CONTRATO DE EMPLEO A VOLUNTAD**

Entiendo y acepto que nada de lo contenido en esta solicitud ni de lo comunicado durante ninguna entrevista pretende crear un contrato laboral entre la empresa y yo. Además, entiendo y acepto que, si me contratan como compensación por mi empleo, mi remuneración laboral será a voluntad sin plazo definido y podrá determinarse en cualquier momento, por cualquier motivo o sin motivo alguno. Entiendo que solo el Presidente de la empresa esta autorizado a cambiar la condición de empleo a voluntad, ya que dicho cambio solo puede hacerse por escrito.

He leído, comprendido y acepto todo lo anterior

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre (Imprimir) \_\_\_\_\_