



### INFORMACIÓN DEL CANDIDATO

Apellidos	Nombre			Fecha
Dirección	Apartamento/unidad #			
Ciudad	Estado	Código postal		
Teléfono	Dirección de correo electrónico			
Fecha disponible	Nº de la Seguridad Social	Salario que desea		
Puesto al que desea optar				
¿Es ciudadano de los Estados Unidos?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Si no es así, ¿está autorizado a trabajar en los EE.UU.?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Ha trabajado alguna vez para esta compañía?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Si es así, ¿cuándo?	
¿Le han acusado de algún delito alguna vez?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	En caso afirmativo, explíquelo	

### ESTUDIOS

Instituto (secundarios)	Dirección				
Desde	A	¿Se ha licenciado?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Título
Universidad	Dirección				
Desde	A	¿Se ha licenciado?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Título
Otros	Dirección				
Desde	A	¿Se ha licenciado?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Título

### EMPLEO ANTERIOR

Compañía	Teléfono ( )		
Dirección	Supervisor		
Puesto	Salario inicial	\$	Salario final \$
Responsabilidades			
Desde	A	Razón por la que dejó el puesto	
¿Podemos ponernos en contacto con su anterior supervisor para solicitar referencias?			SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Compañía	Teléfono ( )		
Dirección	Supervisor		
Puesto	Salario inicial	\$	Salario final \$

Responsabilidades				
Desde	A	Razón por la que dejó el puesto		
¿Podemos ponernos en contacto con su anterior supervisor para solicitar referencias?		SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Compañía			Teléfono	(    )
Dirección			Supervisor	
Puesto		Salario inicial	\$	Salario final \$
Responsabilidades				
Desde	A	Razón por la que dejó el puesto		
¿Podemos ponernos en contacto con su anterior supervisor para solicitar referencias?		SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

### SERVICIO MILITAR

Rama			Desde	A	
Rango al licenciarse			Tipo de licencia		
Si es otro tipo que no sea con honores, explíquelo					

### RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD Y FIRMA

Las respuestas dadas anteriormente son verdaderas y completas según mi leal saber y entender.

Si logro el puesto de trabajo, entiendo que la información falsa o engañosa proporcionada en mi aplicación o entrevista puede ser causa de despido.

Firma			Fecha	
-------	--	--	-------	--