



11793 Missouri Bottom Rd. Hazelwood, MO 63042

Cuestionario previo al empleo Un empleador que ofrece igualdad de oportunidades

Informacion personal:

Nombre: _____

Direccion actual: _____

Dirección permanente: _____

Número de teléfono: _____ ¿Tiene usted 18 años o más? Sí ____ No ____

Solicitante – *Por favor lea lo siguiente*

Este formulario de solicitud está destinado a ser utilizado en la evaluación de sus calificaciones para el empleo. Este no es un contrato de trabajo. Responda todas las preguntas apropiadas de manera completa y precisa. La información falsa o engañosa en este formulario o durante el proceso de entrevista es motivo para cancelar el proceso de solicitud o, si se descubre después del empleo, cancelar el empleo. Todos los solicitantes calificados recibirán consideración sin discriminación por sexo, estado civil, raza, edad, credo, origen nacional o presencia de discapacidades. Una condena por un delito grave no necesariamente impedirá que un solicitante trabaje. Es posible que se requieran pruebas adicionales de habilidades relacionadas con el trabajo y una prueba de drogas antes del empleo.

Disponibilidad:

¿A qué puesto estás postulando? _____ ¿En qué fecha puedes empezar? _____

Educación: ¿El grado más alto completado? _____

Seguridad:

¿Ha sido condenado por un delito grave y/o cumplido condena en prisión en los últimos siete años? Sí ____ No ____

Habilidades relacionadas al trabajo:

Si el trabajo lo requiere, ¿tiene la licencia de conducir válida adecuada? Sí No ____

¿Número de licencia de conducir? _____ Clase/Tipo _____ ¿Estado de emisión? _____

Por favor enumere todas las infracciones de tránsito en los últimos cinco años:

Historial de empleo:

Empleador más reciente primero:

Nombre de empresa: Ciudad: Posición: Iniciado: Finalizado: Último Salario:

Nombre del supervisor: Motivo de su salida:

¿Sigues trabajando aquí? Sí ____ No ____ En caso afirmativo, ¿podemos comunicarnos con este empleador? Sí ____ No ____

Nombre de empresa: Ciudad: Posición: Iniciado: Finalizado: Último Salario:

Nombre del supervisor: Motivo de su salida:

Nombre de empresa: Ciudad: Posición: Iniciado: Finalizado: Último Salario:

Nombre del supervisor: Motivo de su salida:

Referencias: Incluya únicamente a personas familiarizadas con su capacidad laboral. No incluya familiares.

NOMBRE: NÚMERO DE TELÉFONO: AÑOS DE CONOCIMIENTO/RELACIÓN:

