



The Bartley Corporation

Aplicación de Empleo

Un empleador que ofrece igualdad de oportunidades
No discriminamos sobre la base de raza, color, religión, origen nacional, sexo, edad, discapacidad o cualquier otra condición protegida por ley o reglamento. Nuestra intención es que todos los solicitantes calificados tengan una oportunidad igual y que las decisiones de selección se basen en factores relacionados con el trabajo.

Información del Alicante

Apellido: _____ Nombre: _____ I.: _____

Dirección: _____ Apt. # _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Numero de Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Es mayor de los 18 años?

Sí No

Esta Autorizado para trabajar en los E.U.?

Sí No

Posición Deseada

Posición: _____ Fecha Disponible: _____

Salario Deseado: \$ _____

Ha trabajado por la compañía anteriormente? Sí No

Si lo ha hecho por favor provee lo siguiente:

Fechas de empleo con La Compañía Bartley: Desde _____ ha _____

Razón por irse: _____

Supervisor previo: _____

Como supo sobre la posición? _____

Educación

Secundaria:	Graduado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Curso Estudiado:
Escuelas Técnicas:	Graduado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Curso Estudiado:
Colegios/Universidad:	Graduado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Curso Estudiado:
Educación Secundaria:	Graduado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Curso Estudiado:
Otra educación, entrenamiento o habilidades especiales:		

Experiencia de Trabajo

Haga una lista de todos los empleos anteriores, comenzando por el más reciente. Si necesita más espacio, puede adjuntar otra hoja de papel.

Empleador:		Dirección:	
Desde	Ha	Posición:	Razón por irse:
Supervisor Nombre y título:			Lo podemos contactar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Descripción de Funciones:			
Compensación al comienzo:		Compensación Final:	
Empleador:		Dirección:	
Desde	Ha	Posición:	Razón por irse:
Supervisor Nombre y título:			Lo podemos contactar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Descripción de Funciones:			
Compensación al comienzo:		Compensación Final:	

Referencias

Por favor ponga tres referencias.

Nombre completo: _____ Número de Teléfono: _____

Compañía: _____

Dirección: _____

Posición o Título: _____ Anos conocido: _____

Nombre completo: _____ Numero de Teléfono: _____

Compañía: _____

Dirección: _____

Posición o Título: _____ Anos conocido: _____

Nombre completo: _____ Numero de Teléfono: _____

Compañía: _____

Dirección: _____

Posición o Título: _____ Anos conocido: _____

Autorización y Reconocimientos

Yo afirmo que la información que he proporcionado en esta solicitud es verdadera a lo mejor de mi conocimiento, información y creencia, y no he retenido a sabiendas cualquier información solicitada. Entiendo que la retención o falsear la información solicitada en esta aplicación es un motivo para el rechazo de mi solicitud, y que proporcionar información falsa o engañosa en esta aplicación es causal para la descarga.

Autorizo a la compañía para verificar mis referencias, historial de empleo, educación, registro y cualquier otra información que me han proporcionado. A menos que se indique lo contrario, autorizo las referencias he enumerado para divulgar cualquier información relativa al registro de mi trabajo y mis experiencias profesionales con ellos, sin dar aviso previo de dicha revelación. Además, me libera a la empresa, mis antiguos empleadores y todas las demás personas y entidades, de cualquier y todas las reclamaciones, demandas o responsabilidades derivadas de o en cualquier forma relacionados con dicha investigación o divulgación.

Firma

Fecha