



Solicitud De Empleo

Un empleador que ofrece igualdad de oportunidades.

Por favor completar:

Fecha

Apellido

Nombre

Segundo Nombre

Dirección Actual:

No. & Calle

Ciudad

Estado

Código Postal

(____)____ - ____
Celular

(____)____ - ____
Teléfono

Correo Electrónico

Empleo Deseado

Posición a la que está postulando: _____

Información Personal

¿Cómo se enteró acerca del trabajo? _____

¿Alguna vez ha solicitado trabajar en American Integrated Services? Si No

Si la respuesta es Si, ¿Cuándo? _____

Si es contratado, ¿Tendría transporte confiable hacia y desde el trabajo? Si No

Es mayor de 18 años? (Si es menor de 18 años, la contratación está sujeta a la verificación de que eres mayor de edad.) Si No

¿Puede realizar las funciones esenciales del puesto que solicita, con o sin adaptaciones razonables?

Sí No

Si la respuesta es No, describa las funciones que no podría realizar.

Nota: Cumplimos con la Ley de Vivienda y Empleo Justo (FEHA) y la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (ADA). Consideramos adaptaciones razonables sobre medidas que pueden ser necesarias para que los solicitantes/empleados elegibles realicen funciones esenciales. Los nuevos empleados podrán estar sujetos a la superación de un reconocimiento médico y a una prueba de habilidad y agilidad.

Podemos negarnos a contratar a familiares de empleados actuales si hacerlo podría resultar en daños reales o potenciales. Problemas de supervisión, seguridad o moral, o si hacerlo podría crear conflictos de intereses.

Educación, formación y experiencia.

Escuela Primaria

Escuela	Dirección	No. de años Completados	¿Te graduaste?	Grado o Diploma
_____	_____	_____	_____	_____

Escuela Secundaria

_____	_____	_____	¿Te graduaste?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Nombre	Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal

Universidad

_____	_____	_____	¿Te graduaste?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Nombre	Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal

Solicitud De Empleo

Educación, formación y experiencia. - Continuación

Vocación/Negocios

¿Te graduaste? Si No

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____

Estado _____

Código Postal _____

¿Te graduaste? Yes No

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____

Estado _____

Código Postal _____

Historial De Empleo

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

Nombre Del Empleador _____

(____)____ - _____
Teléfono

Tipo de Negocio _____

Nombre Del Supervisor _____

Dirección _____

Ciudad _____

Estado _____

Código Postal _____

Duración de Empleo _____
Desde _____ Hasta _____

¿Empleador Actual?..... Si No

Posición y Deberes:

Motivo de Renuncia:

¿Podríamos contactar a este empleador para una referencia?..... Si No

Aplicación De Empleo

Historial de Empleo - Continuación

_____ Nombre del Empleador		(____)____-____ Teléfono	
_____ Tipo de negocio		_____ Nombre Del Supervisor	
_____ Dirección	_____ Ciudad	_____ Estado	_____ Código Postal
Duración del Empleo _____ Desde		_____ Hasta	
¿Podríamos contactar a este empleador para una referencia?..... <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
Posición y deberes: _____ _____			
Motivo de renuncia: _____ _____			
¿Podríamos contactar a este empleador para una referencia? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			

Nota: Adjunte páginas adicionales si es necesario.

La Compañía considerará a los solicitantes calificados, incluidos aquellos con antecedentes penales, de manera consistente con las leyes estatales y locales de "Oportunidad Justa".

_____ Firma del Solicitante	_____ Fecha De Solicitud
--------------------------------	-----------------------------

Formulario de Autoidentificación Voluntaria EEO – 1

La Comisión para la Igualdad de Oportunidades en el Empleo (EEOC, por sus siglas en inglés) requiere que todos los empleadores privados con 100 o más empleados, así como contratistas federales y subcontratistas de primer nivel con 50 o más empleados y contratos de al menos \$50,000 completen un informe EEO-1 cada año. Los empleadores cubiertos deben invitar a los empleados a autoidentificarse de género y raza para este informe.

Completar este formulario es voluntario y no afectará su oportunidad de empleo, ni los términos o condiciones de su empleo. Este formulario se utilizará únicamente con fines de presentación de informes EEO-1 y solo el departamento de Recursos Humanos tendrá acceso a él.

Si elige no identificarse por sí mismo en este momento, el gobierno federal requiere que American Integrated Services Inc. determine esta información mediante una encuesta visual u otra información disponible.

NOMBRE: _____

CARGO: _____

FECHA: _____

GÉNERO:

(Marque una de las opciones a continuación)

_____ Masculino

_____ Femenino

_____ No Binario

RAZA / ETNIA:

(Por favor, marque una de las descripciones a continuación correspondiente al grupo étnico con el que se identifica.)

___ Hispano o Latino: Una persona de cultura u origen Cubano, Mexicano, Puertorriqueño, Sudamericano o Centroamericano, o con antecedentes en un país de habla hispana.

___ Blanco (No hispano o Latino): Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Europa, Medio Oriente o África del Norte.

___ Negro o Afroamericano (No hispano o latino): Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los grupos raciales negros de África.

___ Nativo de Hawái o de las Islas del Pacífico (No hispano o Latino): Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos de Hawái, Guam, Samoa u otras islas del Pacífico.

Asiático (No Hispano o Latino): Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originarios del Lejano Oriente, el Sudeste Asiático o el Subcontinente Indio, incluidos, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam

Nativo Americano o Nativo de Alaska (No hispano o Latino): Una persona que tiene orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de América del Norte y del Sur (incluida América Central) y que mantiene una afiliación tribal o apego a la comunidad.

Dos o más razas (No hispanas o latinas): Todas las personas que se identifican con más de una de las cinco razas mencionadas anteriormente.

No deseo revelar.