



# Centro de Desarrollo Infantil El Campito

## Solicitud de empleo

### Información del solicitante

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
*Última* *Primero* *M.I.*

Dirección: \_\_\_\_\_  
*Dirección* *Apartamento/Unidad*

\_\_\_\_\_  
*Ciudad* *Estado* *Código postal*

Tel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Fecha disponible: \_\_\_\_\_ N° Seguridad Social \_\_\_\_ Salario deseado: \$ \_\_\_\_\_ Puesto solicitado: \_\_\_\_\_

¿Es usted ciudadano de Estados Unidos?  Sí  NO  En caso negativo, ¿está autorizado a trabajar en EE.UU.?  Sí  NO

¿Ha trabajado alguna vez para esta empresa?  Sí  NO  En caso afirmativo, ¿cuándo? \_\_\_\_\_

¿Ha sido condenado alguna vez por un delito grave?  Sí  NO

En caso afirmativo, explicar: \_\_\_\_\_

### Educación

Escuela Secundaria: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

De: \_\_\_\_\_ De: \_\_\_\_\_ ¿Te has graduado?  Sí  NO  Diploma: \_\_\_\_\_

Universidad: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

De: \_\_\_\_\_ De: \_\_\_\_\_ ¿Te has graduado?  Sí  NO  Licenciatura: \_\_\_\_\_

Otros: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

De: \_\_\_\_\_ De: \_\_\_\_\_ ¿Te has graduado?  Sí  NO  Licenciatura: \_\_\_\_\_

## Referencias

Indique tres referencias profesionales.

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

## Empresa de empleo anterior:

\_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Supervisor \_\_\_\_\_

Título del puesto: \_\_\_\_\_ Salario inicial \$ \_\_\_\_\_ Salario final \$ Responsabilidades: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ De: \_\_\_\_\_

Hasta \_\_\_\_\_ Motivo de la baja \_\_\_\_\_

¿Podemos ponernos en contacto con su anterior supervisor para referencia?      Sí       NO

Empresa: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Supervisor \_\_\_\_\_

Título del puesto: \_\_\_\_\_ Salario inicial \$ \_\_\_\_\_ Salario final \$

\_\_\_\_\_ Responsabilidades: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ De: \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_

Motivo de la baja \_\_\_\_\_

¿Podemos ponernos en contacto con su anterior supervisor para referencia?      Sí       NO

Empresa: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Supervisor \_\_\_\_\_

Título del puesto: \_\_\_\_\_ Salario inicial \$ \_\_\_\_\_ Salario final \_\_\_\_\_

Responsabilidades: \_\_\_\_\_

De: \_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_ Motivo de la baja \_\_\_\_\_

¿Podemos ponernos en contacto con su anterior supervisor para ¿referencia?      Sí       NO

**Servicio militar**

Sucursal: \_\_\_\_\_ De: \_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_

Rango en el momento del alta: \_\_\_\_\_ Tipo de baja: \_\_\_\_\_

Si no es honorable, explique: \_\_\_\_\_

**Descargo de responsabilidad y firma**

*Certifico que mis respuestas son verdaderas y completas a mi leal saber y entender.*

*Si esta solicitud conduce a un empleo, entiendo que la información falsa o engañosa en mi solicitud o entrevista puede resultar en mi liberación.*

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