

## Solicitud de Empleo

La empresa de acuerdo con las leyes Federales y Estatales de igualdad de oportunidad de empleo considera solicitantes cualificados para todas las posiciones sin tener en cuenta raza, color, religión, sexo, origen nacional, edad, estado civil, condición de veterano, incapacidad u otro grupo protegido por la ley. Esta compañía es un lugar de Trabajo Libre de Drogas.

### Información General

Posición por la cual aplica: \_\_\_\_\_  Tiempo Parcial  Tiempo Completo

Disponibilidad para trabajar (días / horas): \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Numero de teléfono de la casa: \_\_\_\_\_ Numero de teléfono celular: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Tiene 18 años de edad o más?  Si  No

Alguna vez se ha declarado culpable de un delito o no se ha opuesto o ha sido condenado a un delito mayor o menor?  Si  No

Si la respuesta es si, por favor ponga detalles y fechas. (Una convicción o declaración de culpabilidad o si no se ha opuesto no lo descalificara.)

Ha trabajado previamente para esta compañía?  Si  No Fechas: \_\_\_\_\_

Tiene parientes trabajando aquí?  Si  No Nombre/Relación del pariente \_\_\_\_\_

Como se enteró de nosotros?  Caminando  Referencia  Anuncio: \_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_

Si un empleado actual lo refirió, por favor ponga el nombre del empleado \_\_\_\_\_

Es miembro o está en proceso de aplicar para ser miembro del LWR Golf & Country Club?

Si  No (Miembros del club de Lakewood Ranch no son elegibles para empleo en el Country Club)

### Calificaciones

Esta usted legalmente elegible para trabajar en los Estados Unidos?  Si  No

(Tendrá que proveer prueba de identidad y elegibilidad una vez que sea contratado)

Tiene una licencia de conducir valida de los Estados Unidos?  Si  No

Por favor indique cualquier experiencia; entrenamiento especial y calificaciones que tenga las cuales crean sean relevantes para la posición que está aplicando:

|  |
|--|
|  |
|--|

### Educación y Capacitación

| <b>Nombre de la Escuela</b> | <b>Años que completo (encierre)</b> | <b>Diploma / Título</b> | <b>Describa la capacitación, experiencia y habilidades que recibió</b> |
|-----------------------------|-------------------------------------|-------------------------|--|
| Colegio:                    | 1 2 3 4                             |                         |  |
| Universidad:                | 1 2 3 4                             |                         |  |
| Post grado:                 | 1 2 3 4                             |                         |  |
| Escuela de capacitación:    | 1 2 3 4                             |                         |  |
| Otra:                       | 1 2 3 4                             |                         |  |

### Historial de Empleo

Por favor indique los nombres de su empleador presente y pasado in orden cronológico comenzando con el más reciente. Asegúrese de mencionar todos los periodos incluyendo servicio militar y desempleo.

|  |   |
|--|---|
| <b>Nombre de la Empresa</b>  | Numero de teléfono:                           |
| Dirección:   | Fecha de empleo (Mes/año)<br>DESDE: HASTA:    |
| Nombre del Supervisor:   | Salario Inicial: \$<br>Salario final: \$      |
| Indique su posición/título de su trabajo y las obligaciones y responsabilidades laborales: | Razón por la cual ya no está en este trabajo: |
| <b>Nombre de la Empresa</b>  | Numero de teléfono:                           |
| Dirección:   | Fecha de empleo (Mes/año)<br>DESDE: HASTA:    |
| Nombre del Supervisor:   | Salario Inicial: \$<br>Salario final: \$      |
| Indique su posición/título de su trabajo y las obligaciones y responsabilidades laborales: | Razón por la cual ya no está en este trabajo: |
| <b>Nombre de la Empresa</b>  | Numero de teléfono:                           |
| Dirección:   | Fecha de empleo (Mes/año)<br>DESDE: HASTA:    |



## Encuesta a los Solicitantes- Affirmative Action

El Gobierno Federal requiere que la Compañía reporte el tipo de sexo y raza/origen étnico de los solicitantes de empleo. Como contratista/ empleador del gobierno, tenemos que cumplir con las regulaciones del gobierno y responsabilidades del plan affirmative action.

Los solicitantes será considerados para todas las posiciones, y todos los empleados son tratados con igualdad durante el empleo con la compañía sin tener en cuenta la raza, color, religión, sexo, origen nacional, edad, estado civil o condición de veterano, médica o incapacidad.

***Presentación de la información es voluntaria y si no la proporciona no será sujeto a un trato desfavorable.*** Esta información es para un reporte periódico del gobierno y se mantendrá en un archive confidencial separada de su solicitud de empleo. Apreciamos su cooperación!

---

Posición por la que aplico: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### INFORMACION PERSONAL

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

### GENERO Y GRUPO ETNICO

Seleccione uno:  Masculino  Femenino  Prefiero no contestar

### RAZA

Seleccione uno:

- Blanco
- Negro o Afroamericano
- Hispano/Latino
- Nativo de Hawái u Otras islas del Pacifico
- Asiático
- Indio Americano o Nativo de Alaska
- Dos o más razas
- Prefiero no contestar