



Fecha de hoy: _____

INFORMACION DE CANDIDATO

Como debemos comunicarnos con usted?

Nombre
Completo:

Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

Domicilio:

Dirección de calle

Apartamento #

Ciudad

Estado

Código Postal

Numero Celular: ()

Numero Secundario: ()

Correo Electrónico:

Alguna vez ha sido
despedido de una
posición?

Que experiencia tiene usted?

Título de trabajo, Nombre de la compañía:

Fechas en Posición:

Razón por irse:

¿A Trabajado antes con EP Chihuahuas, EP Locomotive FC, or Spectra Food Services? ☐ Si ☐ No

¿Si a trabajado antes, en cual posición? _____

Por Favor Cheque Solamente Sus Cuatro Intereses!!!!

Cajero ☐	Trabajar con Niños ☐	Servicio al cliente ☐
Trabajo de Estacionamiento ☐	Labor manual ☐	limpieza ☐
Convertir en Jardín ☐	Venta de Ropa ☐	Reponiendo Mercancía//Inventario ☐
Dirigiendo a Clientes ☐	Seguridad ☐	Ventana de la taquilla ☐
Usher (El acomodador) ☐	Dirigiendo el Elevador ☐	Operaciones del estadio ☐
Mecánico ☐	Puertas delanteras Cobrador ☐	Entretenimiento en el Campo ☐

Otra información:

Usted está
dispuesto a estar
parado por horas:

Fechas Disponible
marzo - octubre:

Pago deseado:

Alguna vez ha sido condenado por un delito grave o delito menor? _____ si es así por favor indique las fechas de la convicción y una explicación de abajo:

Declaración pre empleo (POR FAVOR LEA CON ATENCION Y FIRME ABAJO)

Yo entiendo y voluntariamente estoy de acuerdo a lo siguiente:

1. La información que he proporcionado en esta solicitud es verdadera y completa a lo mejor de mi conocimiento. Cualquier falsedad o omisión de cualquier hecho material en mi aplicación, resumir o cualquier otro material, o durante cualquier entrevista, será motivo de denegación de empleo, o, si soy empleado, resultará en terminación inmediata.
2. Cualquier oferta de empleo que puedo recibir de la compañía está condicionada a la finalización con éxito de mi proceso de investigación del pre-empleo total de la compañía, incluyendo la recepción de la compañía ' de referencias que considera satisfactorio.
3. Yo autorizo a todos mis empleadores actuales y anteriores, instituciones educativas, y las personas que he mencionado como referencias personales para proporcionar información sobre mi historial de empleo, incluyendo una declaración de la razón de la terminación de mi empleo , el rendimiento laboral, habilidades, expediente académico , y otras cualidades pertinentes a mi calificación para el empleo, y yo por este medio los libero de cualquier y toda responsabilidad por daños ocasionados por el suministro de la información solicitada.
4. Entiendo que, como condición para el empleo de la empresa puede llevar a cabo un registro Penales - excepto donde esté prohibido por la ley estatal o local la compañía iniciará una investigación sobre si o no tengo un historial de convicciones criminal, y si es así, los detalles de esas convicciones. Al firmar este documento, yo autorizo a los de El Paso Chihuahuas para iniciar tal investigación con el propósito de determinar mi idoneidad para el empleo en la compañía.
5. También entiendo que la compañía es un empleador de Igualdad de Oportunidades con el compromiso de mantener un lugar de trabajo libre de discriminación ilegal.
6. Entiendo que el empleo en la compañía es a voluntad. Si yo tomo parte en la compañía, lo hago voluntariamente y yo podría renunciar en cualquier momento y por cualquier razón. Del mismo modo, la compañía puede liberarme cuando crea que es en el mejor interés de hacerlo, con o sin causa y con o sin previo aviso, incluyendo cuando sea necesario debido a la reorganización y la o las condiciones económicas.
7. Entiendo que esta forma se mantendrá en archivo por no más de tres meses a partir de la fecha en que se hizo.
8. Entiendo que aunque la Administración hace todo lo posible para acomodar a las preferencias individuales, las necesidades del negocio pueden a veces hacer las siguientes condiciones obligatorias: las horas extraordinarias, trabajo por turnos, un horario rotativo, o un horario de trabajo que no sea de lunes a viernes en particular en las operaciones
9. Todas las personas que se le ofreció el empleo con la compañía y que son " personas con discapacidad ", como se define en la Ley de Americanos con Discapacidades ("ADA") o en las leyes estatales aplicables están invitados a informar parte de la compañía de cualquier ajuste razonable(s) que puedan necesitar para llevar a cabo las funciones esenciales de la posición que se les ofrece.

Firma de Solicitante

(Su firma indica que usted ha leído y entendido artículos 1 hasta 9 de arriba)

Fecha