



Aplicacion De Empleo

Application Date	Date Entered
Accepted By	Entered By

CLSR IS AN EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER

Nombre _____ Apellido,Nombre,Sobre nombre,Segundo nombre	Ultimos Quatro Numeros de Su Seguro Social	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Direccion _____ Ciudad, Estado, Codigo Postal	Email Address _____				
Telefono () _____	Telefono Celular () _____				
Contacto de Emergencia _____	Telefono () _____				
Relacion _____					

Educacion & Entrenamiento

Nombre y Ciudad	Titulo	Anos Atendidos	Graduado
Secundaria			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Escuela Vocacional			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Colegio / Universidad			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Servicio Militar <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No DD214 <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Anote Cualquier Habilidad Adquirida Por El Servicio Militar Que Le Pueda Ser De Beneficio Al Trabajar Con			
Habilidad:			

Habilidad & Experiencia de Trabajo

1.	2.	3.
Habilidad Adicionales:		

Certificados de Seguridad

1.	2.	3.
Entrenamiento Adicional De Seguridad		

Quando Puede Empezar a Trabajar? _____	Salario Deceado \$ _____
Que Dias Esta Disponible Para Trabajar? Todos Domingo Lunes Martes Miercoles Jueves Viernes Sabado	
Trabajaria Los Fines De Semana? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Trabajaria Los Dias Festivos? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Tiene Traspotacion Confiable Que le LLeve Y Traiga Al Trabajo? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Ha Aplicado Para Trabajo Con Continental Labor & Staffing Resources? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Si, Anote Las Fechas:	
Tiene Usted Amigos O Familiares Trabajando Para Continental Labor & Staffing Resources? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Si, Favor De Anotar Los Nombres Y La Relacion Con Usted:	

Ha Trabajado Para Otra Agencia De Servicios Temporales? Si No (Si, No pasa a lo siguiente)

Nombre De Las Agencias Para Las Que A Trabajado: _____			
Companias Asignadas Mientras Trabajo Con Estas Agencias:			
Nombre _____	Supervisor _____	Pago _____	
Nombre _____	Supervisor _____	Pago _____	
Nombre _____	Supervisor _____	Pago _____	
Nombre _____	Supervisor _____	Pago _____	

Porque Esta Aplicando Para Trabajo Con Continental Labor & Staffing Resources? _____	
Puede Usted Desempenar Las Funciones Esenciales Para El Trabajo Que Esta Aplicando? Si, No Describa Las Funciones Que No Puede Desarrollar.	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Ha Sido Convicto Por Una Ofensa Criminal (Felonía O Delito Menor)?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
(Ha Ningun Apicante Le Sera Negado Empleo Por Conviccion U Ofensa Criminal. Naturaleza De La Ofensa, Fecha De La Ofensa, Mas Sinembargo La Circunstancia Y relevancia De La Ofensa Podra Ser Conidera)	
Si Su Respuesta Es Si Anote La Naturaleza Del Crimen(es), Cuando Y Donde Fue Convicto Y La Disposicion Del Caso:	

Declaracions De Conosimientos

Omissiones & Falsas Declaraciones

Yo, certifico que no he ocultado a sabiendas ninguna informacion que pueda influenciar mis oportunidades de empleo al adverso, y que las repuestas dadas por mi son verdaderas y correctas al mayor de mis conocimientos. Mas, certikifo que yo abajo firmante solicitante, entiendo que cualquier empleo, sera motivo para el rechazo de esta solicitud, y aun para mi despedida si estoy empleado, a pesar del tiempo que ha pasado antes de descubrirlo. Afirmo que yo, el solicitante firmante abajo, he lenado la solicitud personalmente.

Antecedentes Personales

Yo, autorizo a la compania a investigar meticulosamente mis referencias, registro de empleo, educacion y otros asuntos relacionados con mi aptitude para el empleo y aun mas autorizo las referencias listadas reveler a la Continental Labor & Staffing Resources. Cualquier y toda carta, reporte, y otra informacion relacionada a mi registro o cedula, sin darme noticia previa de tal revelacion. Ademas, con esto pongo en libertad a Continental Labor & Staffing Resources, a mi compania anterior y toda otra persona, corporacion, sociedad y asociacion de toda reclamacion, demanda o inconveniente que surja de la investigacion o revelacion.

Empleo a Voluntad

Yo, entiendo que nada del contenido de la solicitud, ni comunicado durante cualquier entrevista, o durante mi empleo se intenta crear un contrato de emple entre la compania y yo. Adamas , entiendo y estoy de acuerdo de que si me dan empleo, ese empleo no es para un periodo definitivo ni determinable y puede ser terminado en cualquier tiempo, con o sin noticia previa, a la opcion de la compania, y ninguna promesa, ni representacion al contrario del precedente comprometen a la compania, a menos que este hecho en escrito por mi mano y el representante des ignado de la compania. Cualquier oferta del trabajo, que resulta de la sumision de esta solicitud, depende de la conclusion negativa de un orinalysis (prueba de orina), buscando drogas y alcohol.

Imagenes y Representaciones

Yo, autorizo a la compania que utilice fotografias de mi persona para el proposito de investigaciones o entrenamiento (pamfletos, pagina de inter net, manual de entrenamiento de seguridad, y presentaciones) yo dejo libre de cualquier obligacion y retengo a Continental Labor & Staffing Resources indemne por la publicidad. Yo entiendo que no sere compensado por el uso de estas imagenes.

Entrenamiento De Seguridad

Yo entiendo que Continental Labor & Staffing Resources, ofrese entrenamiento de seguridad a todos sus aplicantes y empleados. Yo entiendo que estas clases no son obligatorias, que estas clases no son un requisito de trabajo y entiendo que mi participacion es extrictamente voluntaria.

Firma De Apicante _____ Fecha _____

Historial De Empleo

* Anote 2 Anos De Historial De Empleo, Pregunte Por Forma Adicional Si Nesesita

Actual / Mas Reciente Empleador Nombre		_____	
Nombre De	_____	Relacion	_____
Contacto	_____		
Telefono	_____	Fax	_____
Direccion	_____	Ciudad, Estado,Codigo Postal	_____
		Ultimo	
		Dia De	
Dia Que Inicio	_____	Trabajo	_____ Posicion _____
Obligaciones	_____	Salario	_____
Rason Por Que Dejo El Empleo			
Esta Trabajando Actualmente Para Este Empleador? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
Podriamos Comunicarnos Con El Empleador? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			

Actual / Mas Reciente Empleador Nombre		_____	
Nombre De	_____	Relacion	_____
Contacto	_____		
Telefono	_____	Fax	_____
Direccion	_____	Ciudad, Estado,Codigo Postal	_____
		Ultimo	
		Dia De	
Dia Que Inicio	_____	Trabajo	_____ Posicion _____
Obligaciones	_____	Salario	_____
Rason Por Que Dejo El Empleo			
Esta Trabajando Actualmente Para Este Empleador? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
Podriamos Comunicarnos Con El Empleador? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			

Actual / Mas Reciente Empleador Nombre		_____	
Nombre De	_____	Relacion	_____
Contacto	_____		
Telefono	_____	Fax	_____
Direccion	_____	Ciudad, Estado,Codigo Postal	_____
		Ultimo	
		Dia De	
Dia Que Inicio	_____	Trabajo	_____ Posicion _____
Obligaciones	_____	Salario	_____
Rason Por Que Dejo El Empleo			
Esta Trabajando Actualmente Para Este Empleador? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
Podriamos Comunicarnos Con El Empleador? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			

Referencias Personales

Tres Personas No Relacionadas

Con Usted

Nombre	_____	No. Telefono	_____	Anos de Conosido	_____
Nombre	_____	No. Telefono	_____	Anos de Conosido	_____
Nombre	_____	No. Telefono	_____	Anos de Conosido	_____

Forma Adicional De Historial De Empleo

Actual / Mas Reciente Empleador Nombre		_____	
Nombre De Contacto	_____	Relacion	_____
Telefono	_____	Fax	_____
Direccion	_____	Ciudad, Estado,Codigo Postal	_____
Dia Que Inicio	_____ Ultimo Dia De Trabajo _____	Posicion	_____
Obligaciones	_____	Salario	_____
Rason Por Que Dejo El Empleo			
Esta Trabajando Actualmente Para Este Empleador?		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Podriamos Comunicarnos Con El Empleador?		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Actual / Mas Reciente Empleador Nombre		_____	
Nombre De Contacto	_____	Relacion	_____
Telefono	_____	Fax	_____
Direccion	_____	Ciudad, Estado,Codigo Postal	_____
Dia Que Inicio	_____ Ultimo Dia De Trabajo _____	Posicion	_____
Obligaciones	_____	Salario	_____
Rason Por Que Dejo El Empleo			
Esta Trabajando Actualmente Para Este Empleador?		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Podriamos Comunicarnos Con El Empleador?		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Actual / Mas Reciente Empleador Nombre		_____	
Nombre De Contacto	_____	Relacion	_____
Telefono	_____	Fax	_____
Direccion	_____	Ciudad, Estado,Codigo Postal	_____
Dia Que Inicio	_____ Ultimo Dia De Trabajo _____	Posicion	_____
Obligaciones	_____	Salario	_____
Rason Por Que Dejo El Empleo			
Esta Trabajando Actualmente Para Este Empleador?		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Podriamos Comunicarnos Con El Empleador?		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Actual / Mas Reciente Empleador Nombre		_____	
Nombre De Contacto	_____	Relacion	_____
Telefono	_____	Fax	_____
Direccion	_____	Ciudad, Estado, Codigo Postal	_____
Dia Que Inicio	_____ Ultimo Dia De Trabajo _____	Posicion	_____
Obligaciones	_____	Salario	_____
Rason Por Que Dejo El Empleo			
Esta Trabajando Actualmente Para Este Empleador?		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Podriamos Comunicarnos Con El Empleador?		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	