



Especias de estilo sureño Solicitud de empleo

Información del solicitante

Nombre completo			Fecha	
	<i>Último</i>	<i>Primero</i>	<i>M.I.</i>	
Dirección				
	<i>Dirección de la calle</i>		<i>Apartamento/Unidad #</i>	
			<i>Estado</i>	<i>Código postal</i>
Teléfono no		Teléfono celular		Correo electrónico
Fecha disponible		Seguro Social No		Fecha de nacimiento
Puesto solicitado				TX DL #
¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos?	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Si no, ¿está autorizado a trabajar en los Estados Unidos?	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Alguna vez ha sido condenado por un delito grave?	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
En caso afirmativo,				

Educación

Escuela secundaria		Dirección		
	<i>Par a</i>		Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
De		¿Te graduaste?		Grado
Universidad		Dirección		
	<i>Par a</i>		Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
De		¿Te graduaste?		Grado
Otro		Dirección		
	<i>Par a</i>		Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
De		¿Te graduaste?		Grado

Referencias

Nombre completo		Relación	
Compañía		Teléfono	
Dirección			
Nombre completo		Relación	
Compañía		Teléfono	
Dirección			
Nombre completo		Relación	
Compañía		Teléfono	
Dirección			



Especias de estilo sureño Solicitud de empleo

Empleo anterior

Compañía		Teléfono	
Dirección		Supervisor	
Título del trabajo		Salario inicial \$	Salario final \$
Responsabilidades			
De	Para	Motivo de la salida	
¿Podemos ponernos en contacto con su supervisor anterior para obtener una referencia?			
Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

Compañía		Teléfono	
Dirección		Supervisor	
Título del trabajo		Salario inicial \$	Salario final \$
Responsabilidades			
De	Para	Motivo de la salida	
¿Podemos ponernos en contacto con su supervisor anterior para obtener una referencia?			
Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

Compañía		Teléfono	
Dirección		Supervisor	
Título del trabajo		Salario inicial \$	Salario final \$
Responsabilidades			
De	Para	Motivo de la salida	
¿Podemos ponernos en contacto con su supervisor anterior para obtener una referencia?			
Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

Compañía		Teléfono	
Dirección		Supervisor	
Título del trabajo		Salario inicial \$	Salario final \$
Responsabilidades			
De	Para	Motivo de la salida	
¿Podemos ponernos en contacto con su supervisor anterior para obtener una referencia?			
Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			



Especias de estilo sureño Solicitud de empleo

Servicio militar

Rama		De		Para	
Rango al alta		Tipo de descarga			
Si no es honorable, explique					

Información adicional

Utilice este espacio para proporcionar información adicional, si es necesario.

Descargo de responsabilidad y firma

- Se entiende y se acuerda que cualquier tergiversación por mi parte en esta solicitud será causa suficiente para la cancelación de esta solicitud y / o la separación del servicio del empleador si he estado empleado.
- Le doy al empleador el derecho de investigar todas las referencias y de obtener información adicional sobre mí, si está relacionada con el trabajo. Por la presente, libero de responsabilidad al empleador y sus representantes por buscar dicha información y a todas las demás personas, corporaciones u organizaciones por proporcionar dicha información.
- El empleador es un empleador de igualdad de oportunidades. El empleador no discrimina en el empleo y ninguna pregunta en esta solicitud se utiliza con el propósito de limitar o excusar la consideración de cualquier solicitante para el empleo sobre una base prohibida por la ley local, estatal o federal.
- Esta aplicación está vigente por un (1) año. Al final de este tiempo, si no he tenido noticias del empleador y aún deseo ser considerado para el empleo, será necesario completar una nueva solicitud.
- Entiendo que así como soy libre de renunciar en cualquier momento, el empleador se reserva el derecho de terminar mi empleo en cualquier momento, con o sin causa y sin previo aviso. Entiendo que ningún representante del empleador tiene la autoridad para dar garantías en contrario.
- Entiendo que es política de esta compañía no negarse a contratar a una persona calificada con una discapacidad debido a la necesidad de esta persona de una adaptación que sería requerida por la ADA.

Firma

X

Fecha

Southern Style Spices a voluntad del empleador

Entiendo que nada en esta solicitud, o en cualquier declaración escrita u oral anterior o posterior, crea un contrato de trabajo o cualquier derecho en la naturaleza de un contrato. Acepto y entiendo que si soy contratado por Southern Style Spices, mi empleo será a voluntad, por un período de tiempo indefinido, y puede ser terminado en cualquier momento, con o sin causa o aviso, a opción de Southern Style Spices o de mí mismo. Entiendo que tengo el derecho de terminar mi empleo en cualquier momento y que Southern Style Spices conserva ese mismo derecho. También entiendo que nadie tiene la autoridad para celebrar ningún contrato, acuerdo o modificación de lo anterior a menos que dicho contrato, acuerdo o modificación sea por escrito y esté firmado por un representante aprobado de Southern Style Spices.

Firma

X

Fecha



Especias de estilo sureño Solicitud de empleo

La información solicitada se recopila con el fin de informar a las Agencias Federales y de Igualdad de Oportunidades de Empleo y no se considerará como parte de la solicitud de empleo. Se separará de la aplicación.

Número de publicación de empleo	Seguro Social No.	Apellido, nombre, segundo nombre

Dirección	Ciudad	Estado	Código postal	Número de teléfono (incluye AIRE ACONDICIONADO)

Sexo	Fecha de Nacimiento	Origen étnico (marca de verificación preferida)
<input type="checkbox"/> M - Masculino <input type="checkbox"/> F - Femenino		<input type="checkbox"/> W - Blanco <input type="checkbox"/> B - Negro <input type="checkbox"/> H - Hispano <input type="checkbox"/> P - Asiático/Pac. Isleño <input type="checkbox"/> I - Indio Americano/Alaskano <input type="checkbox"/> O - Otros

9. ¿Cómo te enteraste de este trabajo?

<input type="checkbox"/> Otro empleado estatal <input type="checkbox"/> Publicación profesional <input type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> Otros (especificar)	<input type="checkbox"/> Comisión de la Fuerza Laboral de Texas <input type="checkbox"/> Bolsa de Trabajo del Gobernador Nombre del periódico _____ _____	<input type="checkbox"/> Feria de Empleo <input type="checkbox"/> Cartel de reclutamiento	<input type="checkbox"/> Carrera universitaria <input type="checkbox"/> Servicios de Recursos Humanos/Oficina de Personal
--	--	--	--

Firma del solicitante	X	Fecha	
-----------------------	---	-------	--