

APLICACION DE EMPLEO



Apreciamos su interés en solicitar empleo en Insul Techs. Creemos que cada persona debe ser tratada de manera justa, equitativa y con dignidad. Todos los solicitantes calificados recibirán consideración para el empleo sin distinción de raza, color, religión, sexo, orientación sexual, origen nacional, edad, estado de veterano protegido, ascendencia, estado civil, embarazo, condición médica, identidad de género o estado como persona discapacitada. Tenga en cuenta que pasar una prueba de detección de drogas previa al empleo es una condición para el empleo con la Compañía y que DEBE firmar y poner sus iniciales en cada página de esta Solicitud para ser considerado para el Empleo.

Información Personal

Nombre completo:	Fecha de nacimiento:
------------------	----------------------

Dirección completa:

Correo electrónico:	Teléfono principal:
---------------------	---------------------

SSN:	Teléfono secundario:
------	----------------------

Contacto de emergencia:

U.S Ciudadano	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
---------------	---

Preferencia de Empleo

Posición Deseada:

Ciudad Deseada:	Ingreso Deseado:
-----------------	------------------

Fecha Disponible para Trabajar

¿Está dispuesto a viajar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Está dispuesto a trasladarse? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
---	--

Educación, Entrenamiento y Técnicas Especiales

Tipo de Escuela Nombre y Ciudad	¿Se graduó Título/ Especialidad ?	
------------------------------------	--------------------------------------	--

Preparatoria	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
--------------	---	--

GED o Equivalencia	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
--------------------	---	--

Colegio o Universidad	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
-----------------------	---	--

Escuela de Post-Grado	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
-----------------------	---	--

Escuela de Comercio o Técnica	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
----------------------------------	---	--

Otra	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
------	---	--

Licencia Profesional o Certificación	
---	--

Software, equipo, seminarios o clases	
--	--

Iniciales _____

Servicio Militar	
Fechas de Servicio:	Base:
Rango Inicial:	Rango de Baja:
Activo <input type="checkbox"/> Reserva <input type="checkbox"/>	
Menciona cualquier entrenamiento o técnicas especiales adquiridas las cuales están relacionadas al puesto para el que está aplicando:	
Citaciones y Reconocimientos:	

Historial de empleo, comenzando con el empleo más reciente.
--

Empleador		Número de Teléfono	
Dirección completa			
Título o Posición		Fecha de Inicio (mes/año)	
Nombre del Supervisor		Fecha de Finalización (mes/año)	
Número de Teléfono		¿Podemos contactar a este empleador?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Ultimo Bono o Incentivo	Tareas y Responsabilidades:		
Razón por que dejó el trabajo:			

Empleador		Numero de teléfono	
Dirección completa			
Título o Posición		Fecha de Inicio (mes/año)	
Nombre del Supervisor		Fecha de Finalización (mes/año)	
Número de Teléfono		¿Podemos contactar a este empleador?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Ultimo Bono o Incentivo	Tareas y Responsabilidades:		
Razón por que dejó el trabajo:			

Iniciales _____

Insul Techs
EEO/AA Employer M/F/D/V

Empleador		Número de Teléfono	
-----------	--	--------------------	--

Dirección completa	
--------------------	--

Título o Posición		Fecha de Inicio (mes/año)	
-------------------	--	---------------------------	--

Nombre del Supervisor		Fecha de Finalización (mes/año)	
-----------------------	--	---------------------------------	--

Número de Teléfono		¿Podemos contactar a este empleador?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
--------------------	--	--------------------------------------	---

Ultimo Bono o Incentivo	Tareas y Responsabilidades:
Razón por que dejó el trabajo:	

Por favor liste personas para referencias profesionales, no incluya miembros de familia o personas quienes vivan con usted.

Nombre completo:	Dirección:	Número de Teléfono:	# de Años Conocido.

¿Puede Ud. mostrar verificación o de su ciudadanía o de su derecho legal de trabajar en EEUU? ¿	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Tiene Ud. por lo menos 18 años, y puede Ud. mostrar verificación de su edad si se le pide?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Busca Ud. trabajo de tiempo completo o de tiempo parcial?	<input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> TP
¿En cuál(es) turno(s) está Ud. dispuesto a trabajar? ¿Puede Ud. trabajar horas extras (overtime)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Tiene Ud. algún familiar que es empleado para cualquier empresa Insul Techs?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Si eres capaz de realizar las funciones esenciales del trabajo para el cual usted está solicitando, con o sin acomodo razonable, si es necesario?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Podemos comunicarnos con su patrón actual? Si no, explique.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Favor explicar completamente cualquier intervalo durante su historial de empleo, y/o cualquier periodo cuando no estaba trabajando, con detalles y fechas.

¿Alguna vez ha sido despedido de un trabajo, o se le ha solicitado que renuncie voluntariamente? Si la respuesta es sí, explíquelo por favor.

Iniciales _____

