



Solicitud de Empleo

Squeeze In es un empleador de igualdad de oportunidades. Todos los solicitantes son considerados sin distinción de raza, color, sexo, religión, origen nacional, edad, estado civil o militar, incapacidad mental o física no relacionada con el desempeño del trabajo o cualquier otro estado legalmente protegido.

Fecha: _____ **Posición aplicar para:** _____

Información Personal

Nombre legal: Inicial Apellido Medio

Dirección: Calle Ciudad Estado Código postal

Teléfono: _____ Teléfono Celular: _____

Correo electrónico: _____ Número de Seguro Social:

¿Está usted legalmente elegible para el empleo en los Estados Unidos? Sí No

¿Tiene por lo menos 18 años de edad? Sí No Fecha de Nacimiento: _____

Información de Posición

Estado de empleo deseado: Tiempo completo Tiempo parcial Temporal

Qué horas está usted disponible para trabajar?

Si es contratado, cuando se puede empezar?

¿Cómo se enteró de este trabajo?

Por favor indique cualquier experiencia de restaurante tiene:

la presente certifico que todas las declaraciones hechas en esta solicitud es verdadera y correcta a lo mejor de mi conocimiento y creencia. Entiendo que cualquier información falsa u omisiones de hechos en esta aplicación son motivo de descalificación de la consideración adicional o para el despido del empleo.

_____ Firma del solicitante

Historial de trabajo (Por favor, comience con el más reciente)

- 1.
2. Compañía _____ Teléfono (____) _____
Dirección _____ Ciudad / Estado / Código Postal
_____ Fechas de empleo: From _____ To

3. Salario: Empezando _____ Terminando _____
- 4.
5. Título de Trabajo: _____ nombre y título del supervisor:
_____ Motivo de salida:

- 6.
- 7.
8. Compañía _____ Teléfono (____) _____
Dirección _____ Ciudad / Estado / Código Postal
_____ Fechas de empleo: From _____ To

9. Salario: Empezando _____ Terminando _____
- 10.
11. Título de Trabajo: _____ Nombre y título del supervisor:
_____ Motivo de salida:

- 12.
- 13.

14. Compañía _____ Teléfono (____) _____
Dirección _____ Ciudad / Estado / Código Postal
_____ Fechas de empleo: From _____ To

15. Salario: Empezando _____ Terminando _____

16.

17. Título de Trabajo: _____ Nombre y título del supervisor:
_____ Motivo de salida:

18.

Podemos contactar a los empleadores mencionados anteriormente? Sí ,No
Si no una lista de los empleadores no desea que nos pongamos en contacto y por qué:

Referencias:

Número de teléfono Nombre Relación

Nombre Número de teléfono Relación

Contacto de Emergencia:

En el caso de una emergencia, por favor nos dice que desea ser contactado.

Número de teléfono Nombre Relación Nombre Teléfono Relación

Número