



**Economy Market, Inc.**

### Solicitud De Empleo

Economy Market Inc, un empleador que ofrece igualdad de oportunidades. Se proporcionarán ajustes razonables en virtud de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de los EE. UU., Según enmendada, o la Ley de Vivienda y Empleo Justo de California.

Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Numero De Seguro Social:	
Dirección	Ciudad/Estado	Código Postal	Numero De Telefono:	
Si es contratado, ¿puede proporcionar evidencia de elegibilidad legal para trabajar en los Estados Unidos?		Cualquier oferta de empleo está condicionada a completar el Formulario I-9 de USCIS y proporcionar los documentos apropiados para la identidad y la autorización de trabajo.		
Posicion Deseada:		Salario Deseado:	Tiempo Completo? Medio Tiempo?	
Alguna vez ha sido condenado por un delito grave o un delito menor que involucre algún acto violento, uso o posesión de un arma, o acto de deshonestidad para el cual el registro no ha sido sellado, borrado, erradicado legalmente, o tiene un caso pendiente para que está en libertad bajo fianza o en su propio reconocimiento pendiente de juicio? _____ * <b>Excluir</b> delitos menores por los cuales la libertad condicional se completó con éxito o se descargó de otra manera y el caso ha sido desestimado judicialmente; cualquier arresto para el cual se haya completado con éxito un programa de desvío previo al juicio; y cualquier información relacionada con la derivación o participación en un programa de desvío previo al juicio o posterior al juicio. Las condenas y arrestos se evalúan caso por caso para cada puesto y no se descalifican automáticamente. Explique cómo un caso pendiente afectará su disponibilidad para el trabajo. Use Información adicional en la página 3 o adjunte hojas adicionales para elaborar y explicar, según sea necesario. ¿Alguna vez ha sido disciplinado, despedido o renunciado por acoso sexual en el lugar de trabajo? De ser así, elabore y explique con fechas y detalles utilizando Información adicional en la página 3 o adjunte hojas adicionales.				
Fecha en que puedes comenzar a trabajar?	Tienes 18 años de edad o más?	Si es menor de 18 años, se le solicitará que presente un certificado de nacimiento o de trabajo según lo exijan las leyes federales o de California y que proporcione los nombres y las direcciones de sus padres o tutores.		
Número de licencia de conducir:			Fecha de vencimiento de la licencia de conducir:	
Nombre de la escuela secundaria a la que asistió:	Ciudad y Estado		Graduado/a?	GED?

Nombre de la universidad o escuela técnica:		Ciudad y Estado		Graduado/a ?	Licenciatura ?	Especialidad en la escuela:
Estás actualmente matriculado en la escuela?		En caso afirmativo, indique el nombre y la dirección de la escuela y la fecha esperada del título:				

Enumere las habilidades o logros relacionados con el trabajo, incluidos los adquiridos durante el servicio militar:

**- Su Disponibilidad Para Trabajar -**

*Especifique las horas que está disponible para trabajar cada día.*

Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
Total de horas por semana que está disponible para trabajar:		Tiene alguna solicitud o necesidad especial en el horario de trabajo?				

**- Proporcione tres referencias que no sean empleadores anteriores a quienes podamos contactar -**

Nombre y Ocupación:	Como las conoce, y por cuánto tiempo?		Numero de Telefono:

**- Su Historial De Empleo -**

*Enumere los nombres de los empleadores con el empleador actual o último enumerado primero.*

Podemos contactar a los empleadores actuales antes de ofrecerle un puesto? Por favor especifique: <b>SI o NO</b>			
Nombre del Empleador:		Título Profesional:	
		Deberes:	
Direccion:		Fechas de Empleo:	
		Desde:	Hasta:
Ciudad, Estado, Codigo Postal		Paga por hora o salario:	
		Pago Inicial:	Pago Final:
Supervisor: Telefono:		Motivo de la partida:	

Nombre del Empleador:		Título Profesional:	
		Deberes:	
Direccion:		Fechas de Empleo:	
		Desde:	Hasta:
Ciudad, Estado, Codigo Postal		Paga por hora o salario:	
		Pago Inicial:	Pago Final:
Supervisor: Telefono:		Motivo de la partida:	

Nombre del Empleador:		Título Profesional:	
		Deberes:	
Direccion:		Fechas de Empleo:	
		Desde:	Hasta:

Ciudad, Estado, Código Postal		Paga por hora o salario: Pago Inicial:                      Pago Final:	
Supervisor: Teléfono:		Motivo de la partida:	
Nombre del Empleador:		Título Profesional: Deberes:	
Dirección:		Fechas de Empleo: Desde:                                      Hasta:	
Ciudad, Estado, Código Postal		Paga por hora o salario: Pago Inicial:                      Pago Final:	
Supervisor: Teléfono:		Motivo de la partida:	

*Si desea agregar empleadores adicionales, utilice el reverso para continuar con la lista.*

**LEA CUIDADOSAMENTE CADA DECLARACIÓN ANTES DE FIRMAR EN LA PARTE INFERIOR**

Certifico que toda la información provista en esta solicitud de empleo es verdadera y completa a mi leal saber y entender, y autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en esta solicitud, incluyendo antecedentes penales, historial de crédito y verificación y registro de Licencia de Conducir. Entiendo que cualquier información falsa o incompleta puede descalificarme de una consideración adicional para el empleo y puede resultar en mi despido inmediato si se descubre en una fecha posterior.

Entiendo y reconozco que, a menos que la ley aplicable o el acuerdo por escrito con Economy Market, Inc. lo definan de otra manera, cualquier relación laboral con Economy Market, Inc. será "empleo a voluntad". Esto significa que puedo renunciar en cualquier momento y usted, el Empleador, puede despedirme en cualquier momento, con o sin causa, y con o sin previo aviso.

Autorizo la investigación de cualquiera o todas las declaraciones contenidas en esta solicitud y también autorizo a cualquier persona, escuela, empleador actual, empleadores anteriores y otras organizaciones a proporcionar información sobre mi empleo anterior y otra información relevante que pueda ser útil para tomar una decisión de contratación. Liberó a dichas personas y organizaciones de cualquier responsabilidad legal al hacer tales declaraciones.

He leído, entiendo y acepto las declaraciones anteriores.

Firma:	Fecha:
--------	--------

Información Adicional: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---