

SOLICITUD DE EMPLEO
EMPLEADOR CON IGUALDAD DE OPORTUNIDADES



Escriba con letra impresa
 La información requerida
 Excepto la firma

Fecha _____

INFORMACION DEL INTERESADO

Apellido		Primer Nombre		Inicial	Numero de Seguro Social	
Domicilio Actual:		Ciudad		Estado	Codigo P.	Telefono:
Tiempo de Vivir en Este Domicilio?						
Direccion de Correo:		Ciudad		Estado	Codigo P.	
Referido por:						
Esta Usted Legalmente Aprobado Para Trabajar en los Estados Unidos? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>						

PUESTO DESEADO

Nombre del Puesto:			Cuando Puede Empezar:		Sueldo Deseado:
Dias/Horas Disponible Para Trabajar?	Dom, Lun, Mar, Mie, Jue, Vie, Sab (ponga un circulo)			No Tiene Preferencia <input type="checkbox"/>	
Cuantas Horas Desea Trabajar?		Tiempo Completo <input type="checkbox"/>	Medio Tiempo <input type="checkbox"/>		
Trabaja Actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Podemos Contactar su Actual Empleador? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Tiene Algun Familiar Trabajando Actualmente con JPI? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Quien es su Familiar?		

EDUCACION

Nombre de la Escuela	Domicilio	Año en que Termino?	Especialidad/Titulo/Diploma
Preparatoria			
Universidad/Escuela Vocacional			

Embracing People with Significant Disabilities Through Employment Opportunities
 2851 N. Country Club Rd. Tucson, AZ 85716 Tel: (520) 326-4393 Fax: (520) 795-3985

**EMPLOYMENT APPLICATION FORM
AN EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER**



INFORMACION GENERAL

Certificados de Trabajo, Habilidades Especiales			
Servicio Militar? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Ramo:	Veterano Disabilitado? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

TRABAJOS ANTERIORES

FECHA (mes/año)	NOMBRE DEL EMPLEADOR	DIRECCION / TELEFONO	SALARIO	PUESTO	RASON DE TERMINACION
Desde Hasta					
Desde Hasta					
Desde Hasta					

REFERENCIAS

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	AÑOS DE CONOCERLO

CONFIRMACION DE LECTURA Y AUTORIZACION:

___ Yo certifico que todas las respuestas provistas aquí están completas y a lo mejor de mi entender.
 ___ Yo autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas aquí con propósito de mi contratación y permito que se utilice cualquier contacto para la verificación de esta información.
 ___ En dado caso que sea contratado por J. P. Industries, Inc., Yo entiendo que cualquier información falsa o confusa contenida en esta solicitud o entrevista puede resultar en despido o terminación.

Fecha _____ Firma _____

Interviewer Remarks:

Interviewed By _____

Date _____