

INFORMACIÓN PERSONAL <i>Por favor asegúrese que proporcione toda la información solicitada. CON LETRA LEGIBLE</i>									
Fecha:	Número de Seguro Social:								
Primer Nombre Legal:			Apellido Legal:			Inicial del Segundo Nombre:			
Dirección:						Apartamento/ Unidad #:			
Ciudad:			Estado:			Código postal:			
Teléfono: () -		Celular: () -		Compañía de celular:					
Tienes una licencia de conducir válida? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No									
Mejor método de contacto: <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Texto				¿Puede EDI contactar a través de mensajes de texto con información sobre posiciones abiertas y otros asuntos relacionados con empleo? <input type="checkbox"/> Sí <i>(Tarifas de mensajes de texto estándar pueden aplicar.)</i> <input type="checkbox"/> No					
Dirección de correo electrónico:									
Contacto de Emergencia/ Relación:					Número de contacto de Emergencia: () -				
INFORMACION DE APLICACIÓN									
Tipo de Puesto (s) <i>A partir de la más deseada, por favor indique que clase de posiciones está buscando.</i> 1) _____ 2) _____									
Salarios aceptables: \$ _____ por hora			¿Como se enteró de nosotros? <input type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> Páginas Amarillas <input type="checkbox"/> Craigslist <input type="checkbox"/> Otro:						
¿Es usted empleado legalmente para trabajar en los EE UU? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			¿Ha sido empleado por EDI en el pasado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No						
¿En caso afirmativo, que año?					¿Para que clientes trabajaste?				
¿Por qué medios de transporte tienes? <input type="checkbox"/> Transporte propio <input type="checkbox"/> Transporte público <input type="checkbox"/> Transporte compartido <input type="checkbox"/> Bicicleta <input type="checkbox"/> Otro:									
¿Tiene amigos, parientes o conocidos trabajando para nuestra compañía? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No									
En caso afirmativo, indique el nombre, la relación con usted y dónde están trabajando:									
Si es contratado, ¿está dispuesto a someterse y pasar una prueba de sustancias controladas? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No									
Eres bilingüe? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No									
En caso afirmativo, qué idiomas puede hablar:			Escribir:			Leer:			
DISPONIBILIDAD									
¿Está trabajando? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <i>En caso afirmativo, cuándo?</i>			¿La primera cita que usted está disponible para trabajar?			¿Hasta dónde estás dispuesto a viajar a trabajar cada día?			
Calendario de disponibilidad <i>Utilice el espacio de abajo para indicar a qué hora (s) que usted está disponible durante la semana. Para los días que no están disponibles, por favor, tenga en cuenta N/A.</i>									
Lunes									
Martes									
Miércoles									
Jueves									
Viernes									
Sábado									
Domingo									
EDUCACIÓN									
Nombre de la Escuela			Años Completado		Curso de Estudio			¿Se graduó?	
Escuela preparatoria								<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> A la espera de	
Colegio								<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> A la espera de	
Escuela de Comercio								<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> A la espera de	
REFERENCIAS									
Nombre			Número de Teléfono			¿Cuánto tiempo hace que conoce a esta persona?			
			() -						
			() -						
			() -						

HISTORIA DE EMPLEO Por favor, comience con su actual o ultimo trabajo. Incluya servicios y voluntarios y asignaciones militares. Por favor, incluya toda la experiencia relevante durante 10 años anteriores.

Nombre de Empresa:	¿Tipo de Empresa?	¿Título profesional?	
Dirección:	Teléfono:	De:	A:
		Nombre de Supervisor / Título:	
Responsabilidades de trabajo:		Motivo de Separación:	

¿Fue colocado aquí por un servicio de empleo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿En caso afirmativo, cuál es el nombre de la firma de personal?
---	---

Nombre de Empresa:	¿Tipo de Empresa?	¿Título profesional?	
Dirección:	Teléfono:	De:	A:
		Nombre de Supervisor / Título:	
Responsabilidades de trabajo:		Motivo de Separación:	

¿Fue colocado aquí por un servicio de empleo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿En caso afirmativo, cuál es el nombre de la firma de personal?
---	---

Nombre de Empresa:	¿Tipo de Empresa?	¿Título profesional?	
Dirección:	Teléfono:	De:	A:
		Nombre de Supervisor / Título:	
Responsabilidades de trabajo:		Motivo de Separación:	

¿Fue colocado aquí por un servicio de empleo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿En caso afirmativo, cuál es el nombre de la firma de personal?
---	---

Podemos contactar a las compañías para una referencia? Sí No En caso afirmativo, que compañías (por favor escriba)

Habilidades y Calificaciones: *Licencias, certificados y/o características de si mismo que califican o es capaz de realizar para la posición que usted está solicitando.*

Declaraciones de responsabilidad/Permisos (Por favor firme las siguientes declaraciones como reconocimiento de haber leído.)

- Reconozco que Employers Depot, Inc. (EDI) ofrece oportunidades de empleo iguales (EEO) a todos los empleados y solicitantes de empleo sin distinción de raza, color, religion, sexo, origen nacional, edad, discapacidad o la genética. Además de los requisitos de la ley federal, EDI cumple con las leyes estatales y locales aplicables que rigen la no discriminación en el empleo en todos los lugares en los que la compañía tiene instalaciones. Esta política se aplica a todos los términos y condiciones de empleo, incluyendo reclutamiento, contratación, colocación, promoción, terminación, despido, retiro / traslados, excedencias, compensación y capacitación.
- EDI prohíbe expresamente cualquier forma de acoso en el trabajo por motivos de raza, color, religion, género, orientación sexual, identidad o expresión de género, origen nacional, edad, información genética, discapacidad, condición de veterán estado de ciudadanía, ascendencia, embarazo, estado civil o ideología política.
- Su empleo con EDI es voluntario, y está sujeta a la terminación por usted o por EDI a voluntad, con o sin causa, y con o sin previo aviso, en cualquier momento. Nada en estas políticas se interpretará a estar en conflicto con o para eliminar o modificar en modo alguno la situación de empleo a voluntad de los empleados de EDI. Esta política de empleo a voluntad no puede ser modificada por cualquier funcionario o empleado y no podrá ser modificado en cualquier publicación o document. La única excepción a esta política es un contrato de trabajo escrito aprobado a discreción del Presidente de EDI.
- Autorizo a EDI en su curso habitual de los negocios, para amueblar mi curriculum vitae junto con toda la información relacionada con el trabajo proporcionado por mí a cualquier empleador que se utilizará para determinar mi elegibilidad para la inserción laboral.
- Autorizo a EDI para contactar a mis empleadores anteriores (los permitidos anteriormente) y otras personas que figuran arriba para liberar y / o verificar la información específicamente relacionada con las actuaciones de empleos anteriores y otros datos relacionados.
- Reconozco que la empresa cliente que pueden ser colocados en no me puede volver a asignar a otra entidad de la empresa cliente y / u otro subcontratista, o firma de personal, a meno que se cumplan ciertas condiciones, de acuerdo con nuestra empresa cliente(es).
- Estoy de acuerdo en poner me en contacto EDI todos los lunes y viernes con mi disponibilidad actual. ¿Si debo dejar de poner me en contacto con EDI en los días solicitados, reconozco que EDI puede asumir que ya no estoy disponible para la colocación.
- Reconozco que la información que he proporcionado en esta solicitud es verdadera y complete. Entiendo que proporcionar información falsa, incomplete o engañosa a la empresa se traducirá en el despido de este formulario y la negative de empleo.
- Reconozco que, independientemente de la ubicación asignación temporal, EDI es mi empleador. En el evento que me lesion, mientras que en la asignación de trabajo, me pondré en contacto inmediatamente con EDI.

Imprima Nombre completo: _____ Firma del Solicitante: _____

Numero de Licencia: _____ Fecha: _____

