



Complete esta solicitud en su totalidad y envíela por correo electrónico a sales@vitalumgs.com o envíela por fax al 407-512-6012

Aplicación de Empleo

Información del aplicante

Nombre completo: _____ Fecha: _____
Apellido Primer nombre Segundo nombre

Dirección: _____
Dirección Apartamento /Unidad #

Ciudad Estado Código postal

Teléfono: _____ Email: _____

Fecha disponible: _____ Salario deseado por hora \$ _____

Puesto solicitado: _____

¿Está buscando obtener un empleo total o parcial?	_____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Si no, ¿Está autorizado a trabajar en los EE. UU.?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Eres ciudadana de los Estados Unidos?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Cuenta usted con número de Seguro Social y permiso de trabajo vigente para trabajar en EE. UU.?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
¿Puede pasar una verificación de antecedentes penales?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	En caso afirmativo, ¿tiene un historial de conducción limpio?	_____	
¿Tiene una licencia de conducir válida?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

Educación

Escuela secundaria: _____ Dirección: _____

De: _____ a: _____ ¿Te graduaste? SI NO Diploma: _____

Universidad: _____ Dirección: _____

De: _____ a: _____ ¿Te graduaste? SI NO Graduado en: _____

Otro: _____ Dirección: _____

De: _____ a: _____ ¿Te graduaste? SI NO Graduado en: _____

Referencias

Por favor indique tres referencias profesionales.

Nombre completo: _____ Relación: _____

Compañía: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Nombre completo: _____ Relación: _____

Compañía: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Nombre completo: _____ Relación: _____

Compañía: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Empleo anterior

Compañía: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Supervisor: _____

Nombre del trabajo: _____ Salario inicial: \$ _____ Salario final: \$ _____

Responsabilidades: _____

De: _____ a: _____ Razón para irse: _____

Podemos contactar a su supervisor anterior
para una referencia? SI NO

Compañía: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Supervisor: _____

Nombre del trabajo: _____ Salario inicial: \$ _____ Salario final: \$ _____

Responsabilidades: _____

De: _____ a: _____ Razón para irse: _____

Podemos contactar a su supervisor anterior
para una referencia? SI NO

Compañía: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Supervisor: _____

Nombre del trabajo: _____ Salario inicial: \$ _____ Salario final: \$ _____

Responsabilidades: _____

De: _____ a: _____ Razón para irse: _____

Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia? SI NO

Compañía: _____ Phone: _____

Dirección: _____ Supervisor: _____

Nombre del trabajo: _____ Salario inicial:\$ _____ Salario final:\$ _____

Responsabilidades: _____

De: _____ a: _____ Razón para irse: _____

Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia? SI NO

Historial

¿Qué lo diferencia de otros solicitantes?

¿Tiene algún dependiente? Cuantos? _____

¿De dónde saca sus valores morales? _____

¿Hablas algún idioma además del inglés? ¿Cual idioma? _____

¿Cómo está tu salud en general? _____

¿Hay algo que pueda impedirle levantar más de 60 libras? _____

¿Hay algo más que debemos considerar en esta solicitud que pueda ayudarnos a decidir contratarlo? _____

¿Hay algo que le impida realizar un trabajo físicamente intensivo? _____

Descargo de responsabilidad y firma

Certifico que mis respuestas son verdaderas y completas a mi leal saber y entender.

Si esta solicitud conduce a un empleo, entiendo que la información falsa o engañosa en mi solicitud o entrevista puede resultar en mi liberación.

Entiendo que la empresa invierte tiempo y recursos en la contratación, así como la formación recibida en los primeros días. Por lo tanto, entiendo que si me contratan y renuncio durante los primeros 7 días hábiles, no me pagarán por este tiempo.

Firma: _____ Fecha: _____