

## SOLICITUD DE EMPLEO 2025

Somos un empleador con igualdad de oportunidades, dedicado a una política de no discriminación en el empleo sobre cualquier base, incluida la raza, el color, la edad, el sexo, la religión, la discapacidad o el origen nacional.



### INFORMACIÓN PERSONAL

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_  

Apellido
Primer Nombre
Segundo Nombre

Dirección Actual \_\_\_\_\_  

Calle
Ciudad
Estado
Código Postal

Dirección Permanente \_\_\_\_\_  

Calle
Ciudad
Estado
Código Postal

Número de Teléfono \_\_\_\_\_ **Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

Referenciado Por \_\_\_\_\_  
 ¿Tiene el derecho legal para trabajar en los Estados Unidos?  Sí  No  
 ¿Vive en Wisconsin 10 meses o menos por año?  Sí  No  
 ¿Tiene 18 años de edad o más?  Sí  No  
(Si no, tendremos que verificar si cumple el requisito de la edad mínima para el empleo en este estado)

### EMPLEO DESEADO

Posición \_\_\_\_\_ Fecha Que puede comenzar: \_\_\_\_\_ Sueldo Deseada: \_\_\_\_\_

¿Está empleado ahora?:  Sí  No Si es así, ¿podemos contactar su empleador actual?  Sí  No  
 ¿Ha aplicado a esta compañía antes?  Sí  No ¿Donde? \_\_\_\_\_ ¿Cuando? \_\_\_\_\_

### EDUCACION

Nombre y ubicación de la escuela	Circule hasta que grado asistió	¿Se ha graduado?	Materias estudiadas y Certificados recibidos
ESCUELA PRIMARIA		Sí _____ No _____	
ESCUELA SECUNDARIA	1 2 3 4	Sí _____ No _____	
COLEGIO	1 2 3 4	Sí _____ No _____	
La escuela de comercio, de los negocios o de la correspondencia		Sí _____ No _____	

### GENERAL

**Solo labor/jardinería:** ¿Está físicamente capacitado de levantar de 60 a 80 libras, repetitivamente durante 9 horas? \_\_\_\_\_

Habilidades relacionadas con el trabajo (escribiendo, licencia de conducir, licencia de CDL, operador de maquinaria, etc.).

Excluir de las organizaciones, el nombre o el carácter de lo que indica la raza, el sexo, el color o el origen nacional de sus miembros.

**EMPLEADORES ANTERIORES** Ponga una lista de sus últimos cuatro empleos, comenzando con el último

Fecha Mes y año	Nombre y dirección del empleador	Sueldo (al salir)	Posición	Razón de la salida
Desde A				
Desde A				
Desde A				
Desde A				

**REFERENCIAS** Ponga una lista de tres referencias **profesionales** (no familiares) a las que hayas conocido al menos un año.

Nombre	Número de Teléfono	Posición/compañía	Años Conocidos
1			
2			
3			

**AUTORIZACIÓN**

Autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en esta solicitud. Entiendo que dando falsa información solicitada es causa de despido. Además, entiendo y acepto que mi empleo puede ser temporal.

Todas las ofertas de trabajo están supeditadas a la aprobación de un examen de detección de drogas previo al empleo. Al enviar esta solicitud, usted reconoce y acepta someterse a una prueba de detección de drogas previa al empleo si se le ofrece un puesto.

Fecha \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

En caso de  
Emergencia Notificar \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Número de teléfono \_\_\_\_\_

**NO ESCRIBA POR DEBAJO DE ESTA LÍNEA: SOLO USO DE OFICINA**

Entrevista realizada por \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**COMENTARIOS**

INS Formulario I-9 completado Yes \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Contratado \_\_\_\_\_ Por departamento \_\_\_\_\_ Posición \_\_\_\_\_ fecha de empezara \_\_\_\_\_ salarios/sueldos \_\_\_\_\_

Aprobado: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

Gerente de empleo

Jefe de Dpto.

Gerente general