**SOLICITUD DE EMPLEO St. Vincent de Paul Society of Lane Country, Inc.**

**Esta solicitud de trabajo estará vigente por 90 días.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del aplicante: | | | Fecha que se aplico: | |
| Direccion del aplicante: | | | | |
| Numero de teléfono del aplicante: | Correo electronico del aplicante: | | | |
| Puesto solicitado | Salario deseado | Si fuera contratado que día puede empezar: | | |
| ¿Alguna vez previa a esta ha solicitado empleo con SVDP? | Si:  *Si la respuesta afirmativa cuando:* | | | No: |
| Alguna vez ha laborado para SVDP? | Si:  *Si la respuesta es afirmativa cuando:* | | | No: |
| Tiene algún conocido que trabaje para SVdP? | Yes:  *Si la respuesta es afirmativa, quien:* | | | No: |
| Esta actualmente empleado? | Si:  *Si es afirmativo, podemos contactar su empleador:*  Yes  No | | | No: |

**FORMACION ACADEMICA**

|  |  |
| --- | --- |
| Educación: Escuelas (Bachillerato, escuelas técnicas o intercambio) |  |
| Diplomas o certificados obtenidos |  |
| Destrezas específicas, Maquinaria, herramientas, Licencias y certificaciones |  |
| Comentarios adicionales del solicitante |  |

EXPERIENCIA LABORAL

*Proporcione el nombre de sus últimos empleadores en orden consecutivo empezando con el ultimo o primer empleador de primero en la lista.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la empresa: |  | Tipo de negocio |  |
| Direccion: |  | Fecha que fue contratado: |  |
| Cargo: |  | Numero de telefono: |  |
| Responsabilidades y descripción del cargo: |  | | |
| Que es lo que más le gustaba de este trabajo? | | ¿Que es lo que menos le gustaba de este trabajo? | |
| Motivo por el que dejo el trabajo: |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la empresa: |  | Tipo de negocio |  |
| Direccion: |  | Fecha que fue contratado: |  |
| Cargo: |  | Numero de telefono: |  |
| Responsabilidades y descripción del cargo: |  | | |
| Que es lo que más le gustaba de este trabajo? | | ¿Que es lo que menos le gustaba de este trabajo? | |
| Motivo por el que dejo el trabajo: |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la emapresa: |  | Tipo de negocio |  |
|  |  |  |  |
| Direccion: |  | Fecha que fue contratado: |  |
| Cargo: |  | Numero de telefono: |  |
| Responsabilidades y descripcion del cargo: |  | | |
| Que es lo que más le gustaba de este trabajo? | | ¿Qué es lo que menos le gustaba de este trabajo? | |
| Motivo por el que dejo el trabajo: |  | | |

**Referencias personales/profesionales *Favor de no incluir miembros familiares***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Numero de telefono | Relacion | Desde hace cuánto tiempo lo conoce? |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DECLARACION JURADA**

Yo certifico, con el mayor de mis conocimientos que la información contenida en esta solicitud de empleo es verídica y completa. Yo entiendo y estoy consciente que mi solicitud de empleo podría ser negada o terminar mi empleo si la información que yo proveo es falsa, fraudulenta o incompleta durante el proceso de selección y otorgamiento del trabajo solicitado.

Yo entiendo y es de mi conocimiento, que, de ser contratado, yo tengo que proveer todos los documentos requeridos que confirmen y verifiquen mi identidad y de esta manera poder demostrar que yo estoy legalmente autorizado para poder trabajar en los Estado Unidos, esto está acordado en la ley de inmigración control y reforma artículo de 1986, enmendado.

Yo entiendo y estoy de acuerdo; que mis antiguos empleadores, instituciones educativas, y cualquier otra referencia proveída o no proveída en esta solicitud de empleo, pueden ser contactadas por esta compañía. Estas referencias están autorizadas para proveer a la compañía cualquier y toda la información que pueden tener. Yo libero a todas las personas o entidades involucradas, incluyendo esta compañía de todas las obligaciones que se pueden generar por contactar o provisionar cualquier información.

Yo estoy de acuerdo en entregar cualquier propuesta de trabajo, antes de contrato como prueba requerida por la compañía.

Yo autorizo a la compañía a proseguir con una revisión de mi historial criminal y yo entiendo que cualquier condena penal que no esté finalizada la compañía lo puede tomar en cuenta al momento de tomar una decisión al contratar.

Yo estoy de acuerdo en acomodarme y respetar todas las reglas de la compañía.

Además, yo entiendo y estoy de acuerdo que absolutamente nada contenido en esta solicitud de empleo me garantiza una entrevista, o una oferta de trabajo que esta de inicio a un contrato de empleo entre la compañía y yo. Si una relación de empleo es establecida, yo entiendo que solamente y específicamente sea expresado en un contrato de empleo entre la compañía y yo. Si una relación de empleo es establecida yo entiendo que solamente y específicamente esto deberá ser expresado en un contrato formal de empleo, yo tengo el derecho de terminar mi empleo en cualquier momento y por cualquier razón y la compañía tiene el mismo derecho.

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esta es una compañía en la que ofrecemos igualdad de oportunidades, y todos los aplicantes calificados serán considerados para empleo sin importar la raza, color, religión, sexo, origen nacional, estado de deshabilitado, protección para veteranos, o cualquier otra característica o calificación protegida por la ley.

**Igualdad de oportunidades de empleo.**

**Formulario de auto identificación voluntaria.**

SVDP estará sujeto a determinados requisitos gubernamentales de registro e informe de datos para la administración de las leyes y normativas de derechos civiles. Para cumplir con estas leyes, SVDP invita a los solicitantes a identificar voluntariamente su propia raza o etnia. Esta información se proporciona de forma voluntaria y si se niega a proporcionarla no estará sujeto a ningún trato desfavorable. La información que se obtenga será confidencial y solo se podrá utilizar de acuerdo con la disposición de las leyes, ordines ejecutivas y normativas vigentes.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Fecha: | Cargo que solicita: |
|  |  |  |

GENERO: (Please check one of the options below)

\_\_\_\_\_ MASCULINO

\_\_\_\_\_ FEMENINO

Raza/Etnia: (Por favor marque una de las opciones de abajo correspondientes a la raza o etnia con la cual se identifica.)

\_\_\_ Hispana o Latina: Persona proveniente de Cuba, México, Puerto Rico, América del Sur o América Central u otra cultura u origen español sin importar su raza.

\_\_\_ Blanca (No Hispana o Latina): -Persona con orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de Europa, Medio Oriente o Norte de África.

\_\_\_ Negra o Afrodescendiente (No Hispana o Latina): -Persona con orígenes en cualquiera de los grupos de raza negra de África.

\_\_\_ Nativa de Hawái o Isleña del pacifico (No Hispano o Latino): -Persona con orígenes de cualquiera de los pueblos de Hawái, Guam, Samoa u otras islas pacíficas.

\_\_\_ Asiáticos (No Hispanos o Latino): -Persona con orígenes en cualquiera de los pueblos originarios del lejano oriente, el Sudeste de Asia o la India Subcontinental, incluyendo por ejemplo Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas Tailandia y Vietnam.

\_\_\_ Indígenas Americana o Nativos de Alaska (No Hispana o Latina): -Persona con orígenes en cualquiera de los pueblos originarios de América del norte o américa del sur (incluyendo América central) que mantiene una afiliación tribal o mantiene algún vincula con la comunidad.

\_\_\_ Dos o más Razas (No Hispana o Latina): -Todas las personas que se identifiquen con mas de una de las cinco razas mencionadas anteriormente.

\_\_\_ Yo me niego a identificar mi raza.

***CONFIDENCIAL***