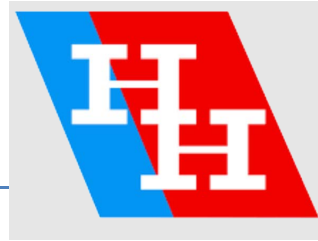


HARVEY W. HOTTEL, INC.



Solicitud de Empleo

Un Empleador que Ofrece Igualdad de Oportunidades

Información Personal

Nombre Completo: _____ Nombre Preferido: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número de Teléfono: _____ Número de Seguro Social (opcional): _____

Correo Electrónico: _____

¿Tiene 18 años o más? ☐ Sí ☐ No

¿Tiene 21 años o más (para propósitos de conducción)? ☐ Sí ☐ No

¿Está legalmente autorizado para trabajar en los Estados Unidos? ☐ Sí ☐ No

¿Ha solicitado o trabajado anteriormente para Harvey W. Hottel, Inc.? ☐ Sí ☐ No

Si es así, ¿cuándo y en qué puesto? _____

Puesto Solicitado

Puesto Solicitado: _____

Fecha Disponible para Comenzar: _____

Salario o Tarifa por Hora Deseado: _____

Tipo de Empleo: ☐ Tiempo Completo ☐ Medio Tiempo ☐ Temporal ☐ Estacional

¿Cómo se enteró de nosotros? _____

Educación

Nombre de la Escuela	Ubicación	Años Asistidos	Título / Certificación	Especialización

Experiencia Laboral (Enumere la más reciente primero)

1. Nombre del Empleador: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Puesto: _____

Fechas de Empleo: Desde _____ Hasta _____

Responsabilidades: _____

Razón de Salida: _____

2. Nombre del Empleador: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Puesto: _____

Fechas de Empleo: Desde _____ Hasta _____

Responsabilidades: _____

Razón de Salida: _____

3. Nombre del Empleador: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Puesto: _____

Fechas de Empleo: Desde _____ Hasta _____

Responsabilidades: _____

Razón de Salida: _____

4. Nombre del Empleador: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Puesto: _____

Fechas de Empleo: Desde _____ Hasta _____

Responsabilidades: _____

Razón de Salida: _____

Habilidades y Calificaciones

Por favor, liste cualquier licencia, certificación (ej. HVAC, plomería, OSHA), habilidades técnicas, o equipo que sabe operar:

Referencias (Solo Profesionales)

Nombre	Relación	Empresa	Teléfono	Correo Electrónico

Servicio Militar (si aplica)

Rama: Fechas de Servicio: Desde Hasta

Rango al Salir: Tipo de Licenciamiento:

Experiencia Relevante:

Certificación del Solicitante

Certifico que la información proporcionada es verdadera, completa y precisa a mi mejor conocimiento.
Entiendo que cualquier falsedad u omisión puede resultar en la descalificación para el empleo o terminación si ya estoy contratado.

Autorizo a Harvey W. Hottel, Inc. a verificar toda la información proporcionada y a realizar verificaciones de antecedentes y referencias según sea necesario.

Firma:

Fecha: