

Aquella solicitud que requiera un acomodo razonable para la aplicación y/o el proceso de entrevista deberá notificar a un representante del Departamento de Recursos Humanos. Somos un empleador que brinda igualdad de oportunidades de empleo. Rosa Mexicano proporciona igualdad de oportunidades de empleo para todas las solicitudes de empleo independientemente de raza, color, religión, género, orientación sexual, origen nacional, edad, incapacidad, información genética, estado civil, amnistía o estado cubierto con los veteranos según las leyes federales, estatales y locales aplicables. La igualdad de acceso a programas, servicios y empleo está disponible para todas las personas.

EN LETRA DE IMPRENTA

¿Cómo se enteró de Rosa Mexicano? _____

Puesto que solicita: _____ Fecha: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: () _____ Correo Electrónico: _____

Turnos Preferidos (solicitante por hora)

	LUN	MAR	MIÉR	JUE	VIE	SÁB	DOM
MAÑANA							
TARDE							
NOCHE							
CUALQUIER HORARIO							
NO DISPONIBLE							

Si fuera necesario, el mejor horario para llamarlo es: _____

¿Había presentado una solicitud a Rosa Mexicano antes? Sí No

Si lo hizo, brinde fechas y puestos: _____

¿Ha sido empleado de Rosa Mexicano alguna vez? Sí No

Si la respuesta es sí, brinde fechas y lugar: _____

Si es menor de 18 años, ¿puede proveer un permiso de trabajo si se requiere? Sí No

¿Es legalmente elegible para empleo en EE. UU.? (Si lo contratan, se requiere prueba) Sí No

¿Cuáles son sus expectativas de salario para este puesto? _____

EXPERIENCIA DE EMPLEO: ENUMERE PRIMERO SU EMPLEADOR MÁS RECIENTE

(1) Empleador: _____ Supervisor: _____

Dirección: _____ Número de teléfono: _____

Puesto: _____ Fechas de empleo: _____

Motivos de separación: _____

Si aún está empleado, ¿podemos contactar a su supervisor? _____

(2) Empleado: _____ Supervisor: _____
 Dirección: _____ Número de teléfono: _____
 Puesto: _____ Fechas de empleo: _____
 Motivo de separación: _____

(3) Empleado: _____ Supervisor: _____
 Dirección: _____ Número de teléfono: _____
 Puesto: _____ Fechas de empleo: _____
 Motivo de separación: _____

Explique períodos de desempleo, los que no se deban a enfermedad personal, lesión o incapacidad.

¿Alguna vez lo han despedido o solicitado que renuncie a un empleo? Sí No
 Si la respuesta es sí, explique: _____

Información adicional: Educación	Nombre	Ciudad, Estado	¿Se graduó?	Título o diploma
Escuela Secundaria				
Universidad				
Negocios/Comercio				

Capacitación o destrezas especiales, es decir, idiomas, operación de máquinas, certificación, etc. que serían un beneficios en el trabajo que solicita: _____

Declaración del solicitante:

Certifico que toda la información presentada por mí en esta solicitud es verdadera y completa, y entiendo que si se descubre alguna información falsa o engañosa, omisiones o declaraciones falsas, mi solicitud puede ser denegada y que, si estoy empleado, mi empleo puede ser terminado en cualquier momento.

Si me contratan, acepto cumplir las reglas y reglamentos de la Compañía y entiendo que estas reglas y/o e manual del empleado no forman un contrato de empleo ni expreso ni explícito, y acepto que mi empleo y mi compensación se pueden determinar, con o sin causa y con o sin aviso, en cualquier momento, según mi criterio o el de la Compañía.

También entiendo y acepto que la Compañía puede modificar los términos y condiciones de mi empleo, con o sin causa y con o sin aviso.

Autorizo expresamente y sin reservas al empleador, sus representantes, empleados o agentes a contactar y obtener información para todas las referencias (personales y profesionales), empleadores, agencias públicas, autoridades otorgantes e instituciones educativas y a verificar de otro modo la exactitud de toda la información proporcionada por mí en esta solicitud, curriculum o entrevista de empleo. Por la presente, renuncio a cualquier y todo derecho y reclamo que pueda tener en relación con el empleador, sus agentes, empleados o representates por buscar, recopilar y utilizar información verdadera y no difamatoria, de manera legal, en el proceso de empleo y a todas las otras personas, corporaciones u organizaciones por proporcionar tal información sobre mí.

Entiendo que esta solicitud se mantiene en vigencia solo por 30 días. Al finalizar ese tiempo, si no he escuchado del empleador y todavía deseo que se me considere para el empleo, será necesario que vuelva a hacer la solicitud y complete un nuevo formulario de solicitud.

También entiendo que, si me contratan, me requerirán que proporcione prueba de identidad y autorización legal para trabajar en los Estados Unidos tal como lo requieren las leyes inmigratorias fedetales.

Esta compañía no tolera la discriminación ilegal ni el acoso en base a sexo, raza, color, religión, origen nacional, ciudadanía, incapacidad por edad, o cualquier otro estado protegido bajo la ley federal, estatal o local aplicable. Ninguna pregunta de esta solicitud se usa para limitar o excluir a un solicitante de la consideración para empleo sobre ninguna base prohibida por la ley federal, estatal o local aplicable.

Firma del Solicitante _____

Fecha: _____