

Fecha: \_\_\_\_\_



FORMULARIO DE EMPLEO



NOMBRE DEL APLICANTE: \_\_\_\_\_

Por Favor, Escriba en Imprinta

Arrow Engine Company aplica la política de igualdad de oportunidades de empleo tanto a su personal como en las prácticas de empleo. Su experiencia relacionada con el trabajo y otras calificaciones serán consideradas sin discriminación con respecto a raza, color, religión, sexo, nación de origen, edad, invalidez u otra característica protegida por leyes federales o estatales que sean aplicables.

## Datos Personales

Nombre \_\_\_\_\_ Número de Seguridad Social \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Número de Licencia de Conducir \_\_\_\_\_

En caso de emergencia notificar a \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

¿Tiene usted 18 años o más? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Es usted apto legalmente para trabajar en U.S.A.? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Ha sido entrevistado por empleo por Arrow Engine Company? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

En caso de haber sido entrevistado, por quién? \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_

¿Ha sido empleado por Arrow Engine Company o alguna de sus filiales? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_

Razones por las que renunció \_\_\_\_\_

Enumere los amigos y parientes que trabajan para la Compañía \_\_\_\_\_

Existe alguna razón por la cual usted no puede efectuar todas las tareas involucradas en el trabajo al que está aplicando sin o con facilidades?

Ha sido declarado culpable de un crimen (excluyendo delitos menores y ofensas sumarias) el cual no ha sido anulado o cancelado o sellado por la corte? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

En caso de haber contestado afirmativamente, describa \_\_\_\_\_

NOTA: Condena o cargos de delitos pendientes no descalifican necesariamente al aplicante

Se le ha negado alguna vez un Bono de Garantía? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Preferencia geográfica \_\_\_\_\_ Estaría dispuesto a trasladarse? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

## Empleo Deseado

Puesto \_\_\_\_\_

Otros puestos que consideraría \_\_\_\_\_

Trabajaría horas extra si fuese necesario? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Tiene otras obligaciones que podrían afectar su horario de trabajo? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

## Ejército

Ha participado en el Servicio Militar de US? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ En qué rama? \_\_\_\_\_

Fecha de servicio \_\_\_\_\_ Categoría o rango alcanzado \_\_\_\_\_

Entrenamiento especial recibido \_\_\_\_\_

# Educación

<i>Institución</i>	<i>Nr. de Años que Asistió</i>	<i>Tipo de Estudios</i>	<i>Diplomas o Títulos Obtenidos</i>
Escuela Secundaria			
Universidad			
Otro tipo de Entrenamiento			

Computadoras, equipos o software que puede operar y están relacionadas con la posición por la cual está siendo considerado

---



---

# Empleos Anteriores

(Comience con la posición más reciente)

1. Empleador \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_

Tipo de Negocio \_\_\_\_\_ Puesto/ Título \_\_\_\_\_

Responsabilidades Principales \_\_\_\_\_

Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_ Salario Inicial \_\_\_\_\_ Salario Final \_\_\_\_\_ Nombre del Supervisor \_\_\_\_\_

Razón de su Partida \_\_\_\_\_

2. Empleador \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_

Tipo de Negocio \_\_\_\_\_ Posición/ Título \_\_\_\_\_

Responsabilidades Principales \_\_\_\_\_

Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_ Salario Inicial \_\_\_\_\_ Salario Final \_\_\_\_\_ Nombre del Supervisor \_\_\_\_\_

Razón de su Partida \_\_\_\_\_

3. Empleador \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_

Tipo de Negocio \_\_\_\_\_ Posición/ Título \_\_\_\_\_

Responsabilidades Principales \_\_\_\_\_

Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_ Salario Inicial \_\_\_\_\_ Salario Final \_\_\_\_\_ Nombre del Supervisor \_\_\_\_\_

Razón de su Partida \_\_\_\_\_

4. Empleador \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_

Tipo de Negocio \_\_\_\_\_ Posición/ Título \_\_\_\_\_

Responsabilidades Principales \_\_\_\_\_

Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_ Salario Inicial \_\_\_\_\_ Salario Final \_\_\_\_\_ Nombre del Supervisor \_\_\_\_\_

Razón de su Partida \_\_\_\_\_

5. Otras puestos y períodos de empleo

<i>Empleador</i>	<i>Responsabilidades Principales</i>	<i>Desde</i>	<i>Hasta</i>	<i>Salario</i>	<i>Razón de su Partida</i>
_____	_____	_____	_____	_____	_____

# Referencias

(Nombre Dos - No Incluya Familiares)

1. Nombre Completo \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_  
1. Nombre Completo \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

## Lea Cuidadosamente Antes de Firmar

Entiendo que, en caso de ser empleado por la Compañía, seré empleado "a-voluntad", lo que significa que el término de empleo no está definido y que mi empleo puede ser terminado en cualquier momento, con o sin causa, o aviso, tanto por mi mismo como por mi empleador. Esta declaración constituye el acuerdo completo entre la Compañía y mi persona con respecto a la terminación, o despido, independientemente de las causas que lo provoquen y puede ser cambiado sólo mediante un acuerdo escrito dirigido exclusivamente hacia mi persona y firmado y ejecutado por el Presidente de la Compañía y mi persona.

Acepto que a cambio de la consideración de mi posible empleo en la Compañía estoy obligado, tanto como si hubiera sido empleado, bajo la Política de Resolución de Disputas en Corporaciones. Más adelante, en el caso de ser empleado, estaré obligado bajo la Política de Resolución de Disputas en Corporaciones. Como resultado, la Mediación, y en caso de tener éxito, la Arbitración será la única y exclusiva solución para cualquier reclamo cubierto por la Política de Resolución de Disputas en Corporaciones y estoy de acuerdo en no presentar ninguno de estos reclamos en la Corte a través de ningún juez o jurado. Pongo de manifiesto que he tenido la oportunidad de revisar la Política de Resolución de Disputas en Corporaciones antes de firmar este documento

Certifico que todas las respuestas y la información provistas por mí en esta solicitud son ciertas y completas de acuerdo a mi conocimiento. Sin limitar la relación de empleo "a-voluntad", entiendo que mi empleo podría ser terminado en cualquier momento en el caso de descubrirse que he provisto respuestas incompletas, falsas, o confusas en el Formulario, o en cualquier otro documento o formulario provisto por mí en cualquier momento durante mi período de empleo.

Por la presente autorizo a la Compañía a verificar la información provista y a investigar mis antecedentes según se estime necesario. Autorizo a mis empleadores anteriores, referencias personales, o cualquier otra agencia, Institución o personas (colectivamente referidas como "persona") a proveer información, estoy de acuerdo en eximir de responsabilidad y convengo en no demandar a ninguna persona que provea información según lo acordado en esta autorización. Por la presente renuncio a mi derecho a un aviso por escrito de parte de mi presente empleador y/o anteriores empleadores cada vez que un reporte disciplinario, una carta o reprimenda u otra acción disciplinaria con respecto a mi persona es divulgada a la Compañía por el presente o anteriores empleadores

Entiendo que un reporte de consumo de orden investigativo podría ser solicitado por la Compañía sobre mi carácter, reputación general, características personales y modo de vivir y que la Compañía, previo pedido por escrito, me proveerá con información adicional sobre la naturaleza y alcance de tal reporte.

En caso de obtener el empleo doy mi consentimiento para recibir Depósitos Directos de todas las Compensaciones a recibir por medio de Transferencia Electrónica

Fecha \_\_\_\_\_ Firma del Apicante \_\_\_\_\_

## No Escriba Abajo de esta Línea

(Para Uso Exclusivo del Departamento de Personal)

Interviewed by \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Hired Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Position \_\_\_\_\_

Starting Compensation \_\_\_\_\_ Starting Date \_\_\_\_\_

COMMENTS \_\_\_\_\_