



Solicitud de Empleo

El Milagro, Inc. es un empleador de igualdad de oportunidades y está comprometido con la excelencia a través de la diversidad. Escriba o imprima. Esta solicitud debe completarse completamente para ser considerada. Por favor complete cada caja, incluso si adjunta un CV.

Por favor IMPRIMIR (Nota: Las aplicaciones incompletas no serán consideradas)

Nombre: _____ Fecha: ____/____/____
Nombre Medio Nombre Inicial Apellido

Dirección: _____
Y la calle Ciudad Estado Código postal

Casa o teléfono celular:(_____)_____ Correo electrónico:_____

Empleo Deseado

Posición que solicita _____

Si es contratado, ¿en qué fecha puedes empezar a trabajar? ____/____/____

¿Qué turnos estás solicitando? Día Cambio Media Toda la Noche Tiempo-Completo Tiempo parcial regular

¿Cómo supo de este puesto? Amigo/ Relativo Redes Sociales Nuestro Sitio Web Indeed

Otra manera, por favor explique: _____

General

Por favor responde lo siguiente:

¿Puede trabajar horas extras, fines de semana, días festivos y otros turnos, si es necesario? **Sí** **No**

¿Al menos 18 años o más?

Capaz de demostrar que usted puede trabajar legalmente en los EE.UU., al ser ofrecido empleo.....

Enumerar a los parientes empleados por El Milagro, Inc., su relación con usted, y donde trabajan.

¿Alguna vez ha sido empleado por El Milagro o alguna de sus subsidiarias? ____Sí ____No

Ubicación _____ Fecha de inicio ____/____/____ Fecha de finalización: ____/____/____

Razón para irse _____

Disponibilidad: Días Tardes Noches

Para ayudarnos a considerarte para un trabajo que coincida con tu disponibilidad, dinos la primera hora y la última hora que puedes trabajar cada día.

	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
Primeros							
Últimos							

Educación

	Nombre y Ubicación de la Escuela	No. de años completos	¿Te graduaste?
escuela secundaria		9 10 11 12	___Sí ___No Grado o Diploma
Universidad/Universidad		1 2 3 4	___Sí ___No Degree or Diploma
Otra Escuela/Escuela de Comercio			___Sí ___No Grado o Diploma

Historial de Empleo

Enumere a continuación todos los empleos presentes y pasados comenzando con su empleador más reciente. Usted debe completar esta sección incluso si se adjunta un CV.

Mes/Año Empleado	Nombre y dirección del empleador	Posición	Razón para irse
De: Hasta	Nombre de la empresa: Dirección: Teléfono ()	Posición y deberes: Su Supervisor:	Razón para irse:
De: Hasta	Nombre de la empresa: Dirección: Teléfono ()	Posición y deberes: Su Supervisor:	Razón para irse:
De: Hasta	Nombre de la empresa: Dirección: Teléfono ()	Posición y deberes: Su Supervisor:	Razón para irse:

¿Está actualmente empleado? __Sí __No

¿Podemos contactar a su empleador actual? __Sí __No

Por favor, lea atentamente, inicial cada párrafo y firme a continuación

**IMPORTANTE – Nos complace que esté interesado en unirse al equipo de El Milagro.
Lea atentamente las siguientes declaraciones.**

El Milagro, Inc., al considerar mi solicitud de empleo, puede verificar la información establecida en esta solicitud y obtener información de antecedentes adicional relacionada con mis antecedentes. Autorizo a todas las personas, escuelas, empresas, corporaciones, agencias de crédito y agencias de aplicación de la ley a proporcionar cualquier información relacionada con mis antecedentes. He leído, entiendo y acepto esta declaración.

(Por favor, inicie aquí.) _____

Entiendo que El Milagro, Inc. tiene el compromiso de mantener un lugar de trabajo libre de alcohol/drogas y que El Milagro, a menos que esté prohibido por la ley estatal, requiere una prueba de detección de drogas como parte de su proceso de selección y contratación. Entiendo que este tipo de cribado de medicamentos consistirá en la prueba de una muestra de orina u otra prueba médicamente reconocida diseñada para detectar cantidades trazables de una sustancia controlada en mi cuerpo. Si después de una segunda prueba confirmatoria utilizando el método de cromatografía de gases/espectrometría de masas, se determina que mi muestra contiene una sustancia controlada o fue alterada o sustituida, seré descalificado de la consideración por empleo y cualquier oferta de empleo será retirada. Además, entiendo y acepto que, si estoy empleado, es posible que se me exija someterme a pruebas de alcohol/drogas bajo ciertas circunstancias durante mi empleo. He leído, entiendo y acepto esta declaración.

(Por favor, inicie aquí.) _____

Certifico que la información en esta solicitud es correcta y entiendo que cualquier tergiversación u omisión de cualquier información dará lugar a mi descalificación de la consideración por empleo o, si se emplea, mi despido. Entiendo que esta solicitud no es un contrato, oferta, o promesa de empleo y que, si me contratan, voy a ser capaz de renunciar en cualquier momento por cualquier motivo. Del mismo modo, la empresa puede terminar mi empleo en cualquier momento con o sin causa, a menos que la ley exija lo contrario. He leído, entiendo y acepto esta declaración.

(Por favor, inicie aquí.) _____

La información que he proporcionado en esta solicitud de empleo es verdadera, correcta y completa, a mi leal saber y entender. Si se emplea, entiendo que cualquier declaración errónea u omisión de hecho en esta solicitud o en una entrevista puede resultar en mi despido. Autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en esta solicitud y cualquier documento justificativo. Autorizo a El Milagro de Texas, Inc. a obtener información sobre mi experiencia de antiguos empleadores, instituciones educativas, agencias gubernamentales o cualquier referencia que haya proporcionado, y para que esas partes proporcionen dicha información sobre los temas cubiertas en el presente documento, y por la presente libero a todas las partes de cualquier responsabilidad que surja de dicha investigación. Si se emplea, entiendo que cualquier declaración errónea u omisión de hecho en esta solicitud o en una entrevista puede resultar en mi despido.

Firma: _____ Fecha: _____

Imprimir Nombre: _____ Inicial Medio: ____ Apellido: _____