Solicitud de Empleo

FAVOR DE ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE

EL MILAGRO, INC.
3050 W. 26th St. 2.º Piso
Chicago, IL 60623-4130

Posición Solicitada _____ **Fecha de la Solicitud** ____/____/____

Nombre _____
APELLIDO **NOMBRE** **INICIAL (del segundo nombre)**

Direccion_____
NUMERO **CALLE** **CIUDAD** **ESTADO** **CÓDIGO POSTAL**

Número de Teléfono ( ) _____-_____ Correo Electrónico: _____

Si Ud. tiene menos de 18 años, ¿tiene permiso para trabajar? ……..…….…… ☐Si ☐No

¿Ha estado Ud. empleado aquí antes? ……..…… ☐Si ☐No

¿Es Ud. elegible legalmente para trabajar en este país?..... ☐Si ☐No

(*Prueba de Ciudadanía o estatus inmigratorio será requerida en caso de empleo*)

Fecha en que puede comenzar a trabajar _____/_____/_____ ☐ Tiempo Completo ☐ Parte de Tiempo

¿Qué turno/ turnos usted está disponible? □1ero □2ndo □3ero

Número de licencia de conducir (si es requerida para el empleo) _____ Estado _____

Historial de Empleo

Mencione los últimos tres (3) empleadores, asignaciones o actividades voluntarias, comenzando con el más reciente, incluyendo experiencia militar.

****Su aplicación no podrá ser procesada, si la información requerida no está completa****

Empezó Terminó	Compañía Teléfono( )
Título de Empleo	Dirección
Nombre y Título del Supervisor	Describa el tipo de trabajo y responsabilidades que hacía.
	Motivo de Terminar

Empezó Terminó	Compañía Teléfono( )
Título de Empleo	Dirección
Nombre y Título del Supervisor	Describa el tipo de trabajo y responsabilidades que hacía.
	Motivo de Terminar

Empezó Terminó	Compañía Teléfono( )
Título de Empleo	Dirección
Nombre y Título del Supervisor	Describa el tipo de trabajo y responsabilidades que hacía.

	Motivo de Terminar

Habilidades y Calificaciones

Describa habilidades especiales, y conocimientos del empleo u otras experiencias, que pueden calificarlo para trabajar en nuestra compañía.

_____

_____

Historia de Educación *(ya sea aquí, en México o en otro país)*

Nombre y Localidad	Años de Curso	¿Se Graduó?	Tipo de Curso	Pais/Localidad
Primaria				
Secundaria / Preparatoria				
Universidad				
Otra				

Referencias, ya sean familiares o amigos suyos *(no es necesario que sean empleados de El Milagro)*

Nombre	Teléfono	Tiempo que lo/a conoce
	( )	
	( )	
	( )	

Es entendido y convenido, que cualquier falsificación por mí en esta aplicación, será la causa suficiente para la cancelación de esta aplicación y/o separación del servicio del Empleador si he sido empleado.

Le doy al Empleador el derecho de investigar todas las referencias, y asegurar la información adicional sobre mí, si está relacionada al empleo. Por medio del presente, dejo libre de responsabilidad al Empleador y sus representantes, por obtener dicha información, y todas las demás personas, corporaciones, u organizaciones por otorgar dicha información.

Firma _____ Fecha _____/_____/_____

APLICACIONES ESTAN ACTIVAS POR 90 DÍAS
APPLICATIONS ARE ACTIVE FOR 90 DAYS