



Somos un patrono de Igualdad de Oportunidad de Empleo comprometido con la excelencia y la diversidad.
 LA LEY DE IGUALDAD EN EL EMPLEO PROHIBE EL DISCRIMEN POR RAZONES DE EDAD, RAZA, COLOR, SEXO, ORIGEN SOCIAL, O NACIONAL, IDEALES POLITICOS O RELIGIOSOS, SERVICIOS MILITARES O CONDICION DE SALUD FISICA O EMOCIONAL Y ORIENTACION SEXUAL O IDENTIDAD DE GENERO O MATRIMONIO.

Favor de completar en letra de molde todas las secciones aun cuando entregue resume.

Solicitud de Empleo

Nombre Completo: _____ Fecha: _____

Dirección _____
 Postal: _____

Correo Electrónico: _____ Tel. Móvil _____

¿Tiene usted 18 años o más? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ¿Tiene el derecho legal de trabajar en E.E.U.U.? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No ¿Ha solicitado empleo o trabajado anteriormente con esta compañía? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No ¿Tiene disponibilidad para trabajar? <input type="checkbox"/> Turnos Rotativos <input type="checkbox"/> Fines de Semana <input type="checkbox"/> Días Especiales	Idiomas que domina <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Frances <input type="checkbox"/> Otros _____ Conocimientos Computadoras: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Programas que Domina: _____ Adiestramientos, Licencias o Certificaciones: _____
¿Tiene familiares o amistades trabajando para esta compañía? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No De contestar Sí, favor indicar: Nombre _____ Relación: _____	Salario Deseado: \$ _____ De ser seleccionado, ¿cuándo puede comenzar? _____

PREPARACION ACADEMICA

	Nombre de la Institución	Grado Obtenido	Concentración
Escuela Superior			
Universidad / Instituto			
Otros Cursos			

DISPONIBILIDAD

Horario Disponible	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
De							
Hasta							

Posición Deseada: Marque con una X la o las posiciones de interés

<input type="checkbox"/>	“Housekeeping”	<input type="checkbox"/>	Lavado de alfombras	<input type="checkbox"/>	Mesero/Banquetes
<input type="checkbox"/>	“Dishwasher” (lavaplatos)	<input type="checkbox"/>	Máquina de pulir pisos	<input type="checkbox"/>	“Pool attendant”
<input type="checkbox"/>	Campanas (extractor de grasas)	<input type="checkbox"/>	“Host”	<input type="checkbox"/>	“Bartender”
<input type="checkbox"/>	Cocinas Comerciales	<input type="checkbox"/>	“Laundry”	<input type="checkbox"/>	Áreas Públicas
<input type="checkbox"/>	Cocinero (certificado)	<input type="checkbox"/>	Limpieza Comercial	<input type="checkbox"/>	“Front desk”

EXPERIENCIAS DE EMPLEO

Compañía: _____ Teléfono: _____
Posición: _____ Supervisor: _____ Desde: _____ Hasta: _____
Trabajos realizados: _____
Podemos contactar a este patrono ___ Si ___ No

Compañía: _____ Teléfono: _____
Posición: _____ Supervisor: _____ Desde: _____ Hasta: _____
Trabajos realizados: _____
Podemos contactar a este patrono ___ Si ___ No

Compañía: _____ Teléfono: _____
Posición: _____ Supervisor: _____ Desde: _____ Hasta: _____
Trabajos realizados: _____
Podemos contactar a este patrono ___ Si ___ No

REFERENCIAS (Refiera a dos personas que no sean familiares o patronos que puedan brindar información sobre usted)

Nombre: _____ Número de teléfono: _____
Nombre: _____ Número de teléfono: _____

CONSENTIMIENTO

___ Certifico que la información aquí provista por mi persona es exacta y verdadera. Entiendo que de descubrirse o comprobarse que he sometido información falsa o he alterado u omitido datos, mi solicitud podría ser rechazada, y de estar empleado o empleada mi empleo podrá ser terminado.

___ Entiendo que cualquier oferta de empleo estará condicionada a que yo provea evidencia de identidad y derecho para trabajar en Estados Unidos y Puerto Rico.

___ Entiendo que, como condición de empleo, será requerido someterme a una prueba pre-empleo de dopaje. La negativa a la misma, descalifica mi solicitud de empleo.

___ Entiendo que esta solicitud de empleo no es un contrato de empleo o promesa de empleo.

___ Entiendo que la solicitud de empleo se guardará por un periodo de doce meses solamente.

Firma del Solicitante

Fecha



Permiso y Autorización para Obtener información

Información Solicitante

Nombre _____ Inicial ____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

Autorización y Relevo de Responsabilidad

____ Autorizo a KCS y a sus agentes a investigar información sobre mi persona de patronos anteriores, escuelas, referencias personales u otros que tengan información y conocimiento sobre mi trabajo.

____ Autorizo a patronos, escuelas que he asistido y referencias personales a brindar información a KCS sobre mi persona.

____ Relevo a todas las partes envueltas de toda responsabilidad que pueda surgir por el hecho de haber brindado la información requerida.

Firma del Solicitante

Fecha

Información Solicitante

Nombre _____ Inicial _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

..... **PARA USO DE LA COMPAÑÍA SOLAMENTE**

I. Evaluación

- 1. Apariencia: Bien Arreglado Profesional Casual Poco Arreglado
- 2. Personalidad: Sociable Agradable Simpático Cuestionable
- 3. Iniciativa: Asertivo Contribuye Necesita Entusiasmo Indeciso
- 4. Actitud / Comportamiento: Flexible Seguro Entusiasmado Abierto Educado
 Reservado Nervioso Irritado Indispuesto
- 5. Disponibilidad para transportación: Si No
- 6. Cumple con los requisitos del puesto Si No
- 7. ¿Ha trabajado con clientes anteriormente? Si No

II. Entrevistado por:

Título:

Fecha:

III. REFERENCIAS

1. Compañía: _____
Nombre: _____
Título: _____
Fecha: _____

Comentarios: _____

2. Compañía: _____
Nombre: _____
Título: _____
Fecha: _____

Comentarios: _____

III. COMENTARIOS

