

☐ Si

Te graduaste?

☐ No

Grado:



						Fec	:ha:		
*Dowdy es un lugar de trabajo li antes de ser contratado.	ibre de drogas. Todos los	solicitantes del	ben pre	sentar tambie	n y aprobar con e	xito un deteccion d	de drogas antes de	l empleo	
Participamos en E-Verificar y le trabajar en los U.S.	proporcionaremos al go	bierno federal la	inform	acion de su fo	ormulario I-9 para	confirmar que est	a legalmente autor	izado para	
*Algunos puestos pueden reque descalificado para aprobar una a	erir una verificacion de ar autorizacion de nivel uno	ntecedentes de n , mi oferta de en	nivel un mpleo p	o. Entiendo qu uede ser revo	ıe si mi verificaci cada.	on de antecedentes	s indica que estoy		
Informacion del sol	licitante (Aparte	de CDL)							
Fuente de referencia:									
Apellido:	ellido:			Nombre de pila:			M.I.:		
Direccion Postal:					Unidad #:	Unidad #:			
Ciudad:	Estado:				Zip codigo:				
Telefono #:	Direccion de correo electronico:								
Fecha disponible:									
Eres ciudadana de los Estados unidos? Si No Si no, esta autorizado a trabajar en los U.S.? Si No									
Alguna vez has trabajao	do para esta empres	sa? 🔲 Si] No Si	es asi, indique	las fechas?			
Tiene algun familiar que	e trabaje actualmen	te en la empi	resa?	☐ Si	☐ No Si	si, quien?			
Informacion labora	ા								
Puesto solicitado:		Cuando estaras disponible				e?			
Preferencia laboral	Tiempo comple	eto 🗌	Tiem	oo paracial		Tardes	☐ Fines de	semana	
Tiene al menos 18 anos	s de edad?	☐ Si ☐	□ No						
Trabajaras horas extras	s cuando sea neces	ario?	Si	☐ No					
Esta usted en paro o re	tiro del sujeto?	Si	_ No						
Educacion									
Escuela secundaria:			(Ciudad:		Estado:			
Recibiste?	Diplom	ia 🗆]	GED		Otro			
Colega:			(Ciudad:		Estado:			
Te graduaste?	☐ Si ☐ No	Grado:							
Otro:			(City:		State:			

Empleo Anterior										
Compania:	Telefono:									
Direccion:	•									
Titulo profesional:	Salario inicial: \$		T	Sala	rio Final: \$					
Responsabilidades:										
De:	То:	Razon par	a irse	•						
Podemos comunicarnos con su superviso	r anterior como referencia?	☐ Yes		No						
Compania:	Telefono:									
Direccion:		Supervisor:								
Titulo profesional:	Salario inicial: \$		T	Salario Final: \$						
Responsabilidades:										
De:	To: Razon para irse:									
Podemos comunicarnos con su superviso	r anterior como referencia?	☐ Yes		No						
Compania:	Telefono:		П							
Direccion:	T	Supervisor:								
Titulo profesional:	Salario inicial: \$		T	Salario Final: \$						
Responsabilidades:										
De:	То:	Razon par	a irse:	•						
Podemos comunicarnos con su superviso	☐ Yes		No							
Descargo de responsabilidad y fir 1. Certifico que los hechos y la informacion es Entiendo que cualquier falsificacion, tergiver de denegacion de empleo o terminacion inm 2. Autorizo la investigacion de todas las declar O empleadores que suminiistren dicha informacion in realizar la investigacion. 3. Si me ofrecen y acepto un puesto, Acepto cua que la empresa se reserva el derecho de can TAMBIEN ENTIENDO QUE, SI ES CONTRATA TERMINAR LA RELACION LABORAL EN CUA ILICITO. 4. Entiendo que para cumplir con el departamente.	tablecidos en esta solicitud son reacion, u omision de hechos en ediata del mismo, independient aciones contendias en esta soli macion, y ademas libero a la em implir con todas las normas y renbiar los salarios, horarios y con DO, MI EMPLEO SERA A VOLUN LQUIER MOMENTO SIN PREVIO	esta solicitu emente de ci citud y libero presa de tod gulaciones e diciones de TAD, ES DEC	uando de tod a resp existen trabajo EIR, CU USA S	quier o col da res onsa tes y o que ALQL IEMP	r documento requerido) Sera causa mo se descubrio. sponsabilidad a cualquier persona, bilidad que pueda resultar de futuras de la empresa. Entiendo se consideren necesarios. YO JIERA DE LAS PARTES PUEDE PRE QUE EL MOTIVO NO SEA					
prueba valida de identidad y elegibilidad labo 5. He leido y revisado la informacion proporcio que entiendo todas las partas del mismo y h	nada en la solicitud y las declar				•					

Firma:

Fecha: