



ACERCA DE SU EXPERIENCIA DE TRABAJO

POR FAVOR, COMIENCE CON EL MAS RECIENTE

Resume Adjunto?

SI

No

COMPañIA \_\_\_\_\_ Mes/Año Entro \_\_\_\_\_ Mes/Año Salio \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_ Razon de Salida \_\_\_\_\_

Número de personas que supervisado: Principio: \_\_\_\_\_ Final: \_\_\_\_\_

Salario Principio \$ \_\_\_\_\_ Por \_\_\_\_\_ Salario Final \$ \_\_\_\_\_ Por \_\_\_\_\_

Nombre de Supervisor \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Numero de telefono \_\_\_\_\_

Nombre de Supervisor \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Numero de telefono \_\_\_\_\_

Nombre de Colega \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Numero de telefono \_\_\_\_\_

Nombre de Subalternos \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Numero de telefono \_\_\_\_\_

Mayores Responsebilidades y Logros \_\_\_\_\_

COMPañIA \_\_\_\_\_ Mes/Año Entro \_\_\_\_\_ Mes/Año Salio \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_ Razon de Salida \_\_\_\_\_

Número de personas que supervisado: Principio: \_\_\_\_\_ Final: \_\_\_\_\_

Salario Principio \$ \_\_\_\_\_ Por \_\_\_\_\_ Salario Final \$ \_\_\_\_\_ Por \_\_\_\_\_

Nombre de Supervisor \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Numero de telefono \_\_\_\_\_

Nombre de Supervisor \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Numero de telefono \_\_\_\_\_

Nombre de Colega \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Numero de telefono \_\_\_\_\_

Nombre de Subalternos \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Numero de telefono \_\_\_\_\_

Mayores Responsebilidades y Logros \_\_\_\_\_

COMPañIA \_\_\_\_\_ Mes/Año Entro \_\_\_\_\_ Mes/Año Salio \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_ Razon de Salida \_\_\_\_\_

Número de personas que supervisado: Principio: \_\_\_\_\_ Final: \_\_\_\_\_

Salario Principio \$ \_\_\_\_\_ Por \_\_\_\_\_ Salario Final \$ \_\_\_\_\_ Por \_\_\_\_\_

Nombre de Supervisor \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Numero de telefono \_\_\_\_\_

Nombre de Supervisor \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Numero de telefono \_\_\_\_\_

Nombre de Colega \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Numero de telefono \_\_\_\_\_

Nombre de Subalternos \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Numero de telefono \_\_\_\_\_

Mayores Responsebilidades y Logros \_\_\_\_\_

---

ACERCA DE TU EDUCACIÓN

---

Escuela Secundaria \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Numero de Telefono \_\_\_\_\_

¿el número de años que asistió? \_\_\_\_\_ Tema Principal \_\_\_\_\_ ¿Graduaste? \_\_\_\_\_

Universidad \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Numero de Telefono \_\_\_\_\_

¿el número de años que asistió? \_\_\_\_\_ Tema Principal \_\_\_\_\_ ¿Graduaste? \_\_\_\_\_

Grad School \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Numero de Telefono \_\_\_\_\_

¿el número de años que asistió? \_\_\_\_\_ Tema Principal \_\_\_\_\_ ¿Graduaste? \_\_\_\_\_

Actividades Extracurriculares

Otros Programas de Entrenamiento Completados

Membresías Profesionales y Certificados

---

OTROS COMENTARIOS

---

¿Por qué usted sería una buena opción para este cargo?

¿Por qué te gustaría trabajar con Sal's Mexican Restaurant?

¿Cómo encontraste este trabajo?

Yo certifico que la información dada es completa y exacta al mejor de mi conocimiento. Yo autorizo a individuos, empresas y agencias interesadas a que proporciona toda la información necesaria para verificar las declaraciones que he hecho en esta solicitud y los libero toda forma esta empresa y sus agentes responsabilidad por ello. Entiendo que debo recibir referencias satisfactorias de anteriores empleadores, supervisores, compañeros de trabajo y subordinados (si corresponde) antes de cualquier oferta de empleo se puede hacer. Tengo entendido que las aplicaciones incompletas o sin firmar no será considerado. declaraciones falsa, incompleta o engañosa son motivo de mi despido inmediato. Entiendo que cualquier oferta de empleo está bajo la condición de pasar un examen físico prescrito, demostrando mi identidad, y proveer documentación a mi derecho al trabajar. Entiendo que estas políticas no pueden ser cambiadas excepto por escrito.

Reconozco que si llego ser empleado, la compañía y yo tenemos el derecho de terminar la relación laboral en cualquier momento, con o sin causa o aviso anticipado. Este empleo a voluntad relación permanecerá en efecto a través de mi empleo con la compañía y no puede ser modificada por cualquier acuerdo oral o implícita.

Firma \_\_\_\_\_ Nombre Escrito \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_