

Solicitud de Empleo



Agradecemos la oportunidad de revisar sus calificaciones para un empleo en la compañía. Para poder considerar minuciosamente sus conocimientos y capacidades especiales, agradeceremos complete nuestra Solicitud de Empleo. Esta solicitud de empleo estará vigente sólo por 30 días a partir de la fecha de la solicitud. Si usted desea ser considerado para un empleo posteriormente a esa fecha, deberá completar una nueva solicitud.

Gracias

Nombre del Solicitante:

Como una cortesía hemos traducido al español algunos de nuestros formularios para empleados estándar. Recuerde que las traducciones no siempre son precisas debido a los diferentes dialectos y a traducciones inexactas de ciertas palabras y frases. Si usted o sus empleados tienen dudas con respecto a los formularios en español, debe consultar la versión estándar en inglés para obtener el verdadero significado del formulario o consultar con su profesional de recursos humanos.

(ESCRIBA EN LETRA IMPRENTA Y CONTESTE COMPLETAMENTE TODAS LAS PREGUNTAS)

ADP TotalSource y sus clientes están plenamente de acuerdo con los principios de la Igualdad de Oportunidad de Empleo. Nuestra política es proporcionar empleo, compensación, y otros beneficios relacionados con el empleo sobre la base de cualidades, sin considerar raza, color, religión, nacionalidad, edad, sexo, condición de veterano, discapacidad, o criterio alguno que esté prohibido por la ley federal, estatal o local. De acuerdo con los requisitos de la Ley de Estadounidenses con Discapacidad, nuestra política es proporcionar acomodaciones razonables, cuando se pidan durante el proceso de solicitud, a solicitantes elegibles con el fin de otorgarles una oportunidad plena y justa para ser considerados para un empleo. Como Empleadores que otorgan Igualdad de Oportunidad, pretendemos cumplir plenamente con las leyes de empleo federales y estatales aplicables y, la información requerida en esta solicitud se usará únicamente para propósitos consecuentes con esas leyes. Las solicitudes se aceptan solamente para puestos actualmente disponibles y se considerarán sólo por treinta (30) días a partir de la fecha de hoy o hasta que el puesto solicitado se ocupe, lo que ocurra primero.

POSTULACIÓN AL PUESTO DE: _____ FECHA: _____

DATOS PERSONALES:

Expectativas salariales: _____

Apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Número de Seguro Social
Street Address	Ciudad	Estado/Código Postal	Número de Teléfono

Si usted es menor de 18 años de edad, por favor especifique su edad aquí _____. Esta información sera usada para el proposito de la ley de trabajo de menores.

¿Hay días, turnos u horas en que usted no trabajará? _____ Si la respuesta es sí, explique: _____

¿Está disponible para trabajar fuera de la ciudad? _____ ¿Trabajaría horas extras si se requiere? _____

¿Cuándo podría empezar a trabajar? _____

¿Ha tomado alguna droga ilícita en los últimos 30 días? _____

¿Ha sido usted el acusado en un juicio civil por actos ilícitos intencionales (desarrollo intencional de un acto ilícito)? Sí No

Nota: Responder "sí" no significa que automáticamente se le dejará de considerar como aspirante elegible para obtener el puesto. Si su respuesta es afirmativa, incluya la naturaleza del acto ilícito intencional y la resolución de la acción:

¿Cómo se enteró de nuestra Compañía? _____

Si fue por referencia ¿quién se la dio? _____

¿Alguna vez solicitó empleo o trabajó aquí? Sí No Si la respuesta es sí, proporcione fechas? _____

¿Alguna vez solicitó empleo o trabajó en ADP TotalSource? Sí No Si la respuesta es sí, proporcione fechas: _____

¿Está legalmente autorizado para trabajar en los Estados Unidos? Yes No

¿Actualmente o en el futuro necesitará patrocinio para la condición de visa de empleo (por ejemplo: condición de visa H-1B)? Sí No

Nota: La Ley de Reforma y Control de Inmigración de 1986 exige que se debe completar un "Formulario I-9" DHS (Departamento de Seguridad del Territorio Nacional) de Verificación de Elegibilidad para Empleo por cada nueva contratación y que dentro de los 3 días hábiles de haber empezado el trabajo todos los nuevos contratados deben presentar al empleador documentación estableciendo su identidad y autorización para trabajar. Este requisito federal se debe cumplir como condición de empleo.



Expediente de Manejo (Responda sólo si conducir es un requisito del trabajo para el que postula)

¿Tiene una licencia de conducir vigente? Sí No Estado _____ Licencia No.: _____

¿Ha tenido alguna multa? Sí No Si la respuesta es sí, explique: _____

¿Ha sido condenado por manejar bajo la influencia (DUI) o intoxicado (DWI)? Sí No Si la respuesta es sí, declare cuándo fue multado y explique: _____

Solicitante de Massachusetts SOLAMENTE: DUI/DWI incluye OUI. Usted es solamente requerido listar las condenas dentro de los últimos 5 años.

¿Ha sido condenado por manejar bajo la influencia (DUI) o intoxicado (DWI)? Sí No Si la respuesta es sí, declare cuándo fue multado y explique: _____

RESIDENCIAS: (Proporcione sus direcciones domiciliarias de los últimos siete años empezando con el domicilio más reciente.)

Calle	Ciudad, Estado y Código Postal	De	A
Calle	Ciudad, Estado y Código Postal	De	A
Calle	Ciudad, Estado y Código Postal	De	A
Calle	Ciudad, Estado y Código Postal	De	A
Calle	Ciudad, Estado y Código Postal	De	A

EDUCACIÓN: (Puede o no ser considerado dependiendo del trabajo para el que postula.)

Describa cualquier título académico, conocimientos, capacitación o experiencia educativa que crea que es pertinente con el trabajo para el que postula:

Nombre, Ciudad y Estado de Institución educativa	¿Graduado?		Si la respuesta es no Título, Créditos ganados	Tipo de título Recibido o Previsto	Especialización	Sub-especialización	Notas
	Sí	No					Promedio general de notas
Secundaria							
Enseñanza superior o universidad							
Técnico/Desarrollo General de la Educación							
Licencias/Certificaciones/Otros							

ANTECEDENTE LABORAL::

(Complete para todos los empleos de tiempo completo o parcial empezando por el empleador más reciente. Usted puede incluir como parte de sus historial laboral cualquier trabajo verificado realizado en una base de voluntario)

Nombre de la compañía		Tel #	
Dirección	Fechas en que estuvo empleado	De	A
Nombre del supervisor	¿Podemos contactarlo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sueldo	Inicio
Duración			
Declare los cargos de los trabajos y describa las funciones laborales			
Motivo de retiro			

Nombre de la compañía		Tel #	
Dirección	Fechas en que estuvo empleado	De	A
Nombre del supervisor	¿Podemos contactarlo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sueldo	Inicio
Duración			
Declare los cargos de los trabajos y describa las funciones laborales			
Motivo de retiro			

Nombre de la compañía		Tel #	
Dirección	Fechas en que estuvo empleado	De	A
Nombre del supervisor	¿Podemos contactarlo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sueldo	Inicio
Duración			
Declare los cargos de los trabajos y describa las funciones laborales			
Motivo de retiro			

Nombre de la compañía		Tel #	
Dirección	Fechas en que estuvo empleado	De	A
Nombre del supervisor	¿Podemos contactarlo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sueldo	Inicio
Duración			
Declare los cargos de los trabajos y describa las funciones laborales			
Motivo de retiro			

REFERENCIAS: (Enumere tres personas que no estén relacionadas con usted y que conozcan sus cualidades.)

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	RELACIÓN

Explique cualquier vacío en su antecedente laboral. _____

¿Alguna vez fue destituido u obligado a renunciar? Sí No If yes, explain:

¿Recibió usted alguna imposición en los últimos 12 meses de empleo activo? Sí No Si la respuesta es sí, explique:

¿Se le realizó alguna evaluación de rendimiento durante los últimos 12 meses de empleo activo? Sí No Si la respuesta es sí, ¿cuál fue el rango de puntaje utilizado y, cuál fue su puntaje?

¿Ha firmado algún contrato de no competencia o no sollicitación con algún otro empleador que pueda prohibirle trabajar para esta compañía? Sí No If yes, please explain:
(You may be required to furnish a copy of the agreement)

SERVICIO MILITAR: (Complete sólo si sirvió en las Fuerzas Armadas)

Rama del servicio: _____ Número de años o meses de servicio: _____

Rango al momento de separación del servicio: _____ Fecha de separación del servicio: _____

Motivo de retiro: _____

Describa cualquier conocimiento, capacitación o experiencia militar que crea pertinente para el trabajo al que postula: _____

PRUEBAS PARA LA DETECCIÓN DE MENTIRAS

Nota Para los Solicitante en Massachusetts: Es ilegal en Massachusetts solicitar o ejecutar una prueba para la detección de mentiras como condición de empleo o continuación de empleo. Un empleador que viola esta ley quedará sujeto a las sanciones penales y la responsabilidad civil.

Sólo Para los Solicitante en Maryland: Un empleador no puede solicitarle ni exigirle, como condición de empleo prospectivo o continuación de empleo, a un individuo someterse a una prueba para la detección de mentiras o pruebas similares. Un empleador que viola esta ley será culpable de un delito menor y quedará sujeto a una multa que no excederá los \$100.

He leído y reconozco esta notificación: _____ (Firma del aspirante)

INFORMACIÓN SOBRE ANTECEDENTES PENALES

Para Todos los Solicitante: Debe contestar las cuatro preguntas que figuran a continuación (con la excepción de solicitantes de New Hampshire, que debe contestar las preguntas "a" hasta "c" en la caja de New Hampshire, y entonces pregunta #4 en la página siguiente). Al contestar las preguntas siguientes, puede excluir cualquier antecedente expurgado, anulado, sellado, cancelado, rechazado, eliminado de acuerdo a la Ley de Delincuentes sin Antecedentes Penales o, de lo contrario, erradicado por un estatuto o una orden judicial. También puede excluir una primera condena por cualquiera de los siguientes delitos menores: embriaguez, agresión simple, conducción de un vehículo excediendo los límites de velocidad, infracciones de tránsito menores, amenaza o perturbación de la paz.

Una condena penal no constituirá necesariamente un impedimento para conseguir el empleo, pero se tomará en cuenta de acuerdo con los requisitos específicos del empleo.

Solicitante en California: Al responder a las preguntas #1 a #4 a continuación, no es necesario que declare acerca de ninguna condena por delitos relacionados con marihuana, siempre que dicha condena tenga más de dos años de antigüedad; ni ninguna información relacionada con la derivación a o la participación en cualquier programa de rehabilitación previo o posterior al juicio.

Solicitante en Connecticut: Al responder a las preguntas #1 a #4 a continuación, no es necesario que revele ningún arresto, cargo penal ni antecedente de condena que haya sido eliminado de acuerdo al Estatuto General de Connecticut §§46b-146, 54-760, 54-142a. Además, tenga en cuenta que los antecedentes penales que fueron eliminados y a los que se hizo referencia anteriormente constituyen antecedentes concernientes a un fallo de delincuencia o el caso de un menor en riesgo perteneciente a una familia que requiere de servicios, una sentencia de delincuente juvenil, un cargo penal que ha sido anulado o rechazado, un cargo penal con respecto al que el acusado fue hallado inocente o una condena en la que el acusado fue absuelto de toda culpa; de esta forma, cualquier persona cuyos antecedentes penales hayan sido eliminados de acuerdo con las secciones antes mencionadas es considerada, de acuerdo a los estatutos generales relacionados con los procedimientos eliminados, como un individuo que nunca fue arrestado y que, por ende, puede prestar juramento al respecto.

Solicitante en Massachusetts: Un aspirante al empleo que cuenta con antecedentes sellados con el comisionado de libertad condicional puede declarar que "no cuenta con antecedentes" cuando se le solicite aquí información relacionada con arrestos previos, comparecencias en cortes penales o condenas. Además, cualquier aspirante al empleo puede declarar que "no cuenta con antecedentes" cuando se le solicite información relacionada con arrestos previos, comparecencias ante la corte y sentencias en todos los casos de delincuencia o su anterior estado de menor en riesgo cuyo caso no llegó a la corte superior para su procesamiento penal. Al responder a la pregunta #3, puede excluir una primera condena por cualquiera de los siguientes delitos menores: embriaguez, agresión simple, conducción de un vehículo excediendo los límites de velocidad, infracciones de tránsito menores, amenaza o perturbación de la paz. También puede excluir cualquier condena por delitos menores que tengan más de cinco años de antigüedad, siempre que no haya sido condenado por un delito menor durante los últimos cinco años.

Solicitante en New Hampshire: No conteste las preguntas 1 al 3 abajo, en vez conteste las siguientes preguntas y luego pase directamente a la pregunta #4 en la siguiente página.

- a. ¿Ha sido usted condenado por un crimen que no ha sido anulado por una corte?
Sí No Fecha de Condena: _____

- b. ¿Ha sido usted condenado durante los últimos siete años por alguno de los siguientes crímenes que no han sido anulados por una corte: malversación de fondos, desfalco o acto similar por otra conducta deshonestas; o delito que involucre el uso de un arma para allanar, robar, forzar la entrada, invadir o hurtar, causar agresión física u otro crimen violento?
Sí No Fecha de Condena: _____

- c. ¿Ha sido usted condenado por o ha cumplido un período de encarcelación durante los últimos cinco años por un delito menor que no ha sido anulado por una corte?
Sí No Fecha de Condena: _____

1. ¿Ha sido usted condenado por un delito mayor durante los últimos siete años?

Sí No

Fecha de Condena: _____

2. ¿Ha sido usted condenado durante los últimos siete años por malversación de fondos, desfalco o acto similar por otra conducta deshonesto; o delito que involucre el uso de un arma para allanar, robar, forzar la entrada, invadir o hurtar, causar agresión física u otro crimen violento?

Sí No

3. ¿Ha sido usted condenado por o ha cumplido un período de encarcelación durante los últimos cinco años por cualquier delito menor?

Sí No

Si la respuesta a la pregunta anterior es "sí", por favor especifique si fue condenado hace más de cinco años por cualquier delito.

Sí No

4. Una condena penal no constituirá necesariamente un impedimento para conseguir el empleo. Para ayudarnos a evaluar su solicitud, por favor describa su(s) condena(s) penal(es), incluyendo la(s) sanción (sanciones) impuesta(s) y especificando la naturaleza de su(s) delito(s) y la rehabilitación que ha recibido desde que se dictó (dictaron) dicha(s) condena(s). _____

Solicitantes para Puestos de Conductor de Automóvil Comercial

Para manejar un automóvil comercial, usted debe tener una licencia de conducir comercial (CDL). ¿Tiene usted actualmente una licencia de conducir comercial válida? Sí No

Proporcione la siguiente información por cada licencia o permiso de automóvil vigente que le haya sido emitido (incluya CDL y no CDL):

Estado emisor: _____ Número _____ Fecha de expiración _____

Indique todos los endosos y restricciones de CDL que actualmente tiene:

Remolques dobles/triples Vehículo Cisterna Materiales Peligrosos Pasajero

Restricción de frenos de aire _____

Experiencia de manejo					
Tipo de equipo			Fechas		Millas aproximadas
	Sí	No	De	A	
Camión sin remolque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Tractor semi-remolque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Tractor remolquer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Remolques dobles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Remolques triples	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Cisternas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Otro (por favor especifique)					

¿Ha terminado algún curso o capacitación especial que piense que le pueda ayudar como conductor? Sí No

¿Ha recibido algún premio o premios por conducción segura? Sí No

Si la respuesta es sí, indique cuándo y de quién: _____

Registro de accidentes: ¿Ha estado involucrado en algún accidente (evitable o no evitable) como conductor durante los tres (3) años previos a la fecha de esta solicitud? Sí No

Si la respuesta es sí, proporcione la siguiente información:

	Fecha	Naturaleza del accidente (Por ejemplo: de frente, atrás, vuelcos, etc.)	Muertes (Cantidad)	Lisiones (Cantidad)
Último accidente				
Anterior				
Anterior				
Anterior				
Anterior				
Anterior				

Infracciones: Enumere todas las infracciones de leyes u ordenanzas sobre vehículos motorizados (excluyendo estacionamiento) por las que haya sido sentenciado, o haya perdido una garantía como consecuencia de incumplimiento de una obligación durante los tres (3) años anteriores a esta solicitud..

Fecha	Delito	Multa	Tipo del vehiculo

Privilegios para conducir:

¿Algún Estado le ha negado alguna vez una licencia, permiso o privilegio de conducir u operar un vehículo motorizado?
 Sí No

(Nota: Si su respuesta es "sí", y es posteriormente entrevistado, se le pedirá proporcionar una declaración exponiendo en detalle los hechos y circunstancias.)

¿Algún Estado le ha suspendido o revocado su licencia, permiso o privilegio de conducir u operar un vehículo motorizado?
 Sí No

(Nota: Si su respuesta es "sí", y es posteriormente entrevistado, se le pedirá proporcionar una declaración exponiendo en detalle los hechos y circunstancias.)

¿Alguna vez lo han inhabilitado de conducir por alguna de las siguientes razones:

1. Conducir un vehículo motorizado comercial con una concentración de alcohol en la sangre de 0.04 o más? Sí No
2. Conducir bajo la influencia de alcohol, según lo define la ley estatal? Sí No
3. Negarse a presentar una prueba de alcohol luego de las instrucciones del personal encargado de aplicar la ley estatal o local? Sí No
4. Conducir un vehículo motorizado con una proporción de peso vehicular bruto de 10 001 libras o más mientras se encuentra bajo la influencia de una droga ilícita (incluyendo el uso inapropiado de un medicamento de venta con receta)? Sí No
5. Transportar, tener o usar drogas ilícitas (incluyendo el uso inapropiado de un medicamento de venta con receta) mientras está trabajando? Sí No
6. Abandonar el lugar del accidente mientras está operando un vehículo motorizado comercial? Sí No
7. Cometer un delito que implique el uso de un vehículo motorizado con una proporción de peso vehicular bruto de 10.001 libras o más? Sí No

RECONOCIMIENTO DEL SOLICITANTE

Certifico que las respuestas dadas en este documento son verdaderas y completas a mi leal saber y entender. Entiendo que cualquier mala interpretación, omisión de hechos o respuesta incompletas en cualquier documento de solicitud me puede inhabilitar de mayor consideración para el empleo. Entiendo además que, de ser empleado, cualquier mala interpretación u omisión de hechos en cualquier documento de solicitud puede ser motivo para mi despido en cualquier momento sin previo aviso. Doy mi consentimiento y autorización a la Compañía o ADP TotalSource para contactar a mis anteriores empleadores, referencias, y a todas las demás personas y organizaciones para obtener información relacionada con mis calificaciones para el empleo. Además, autorizo a los empleadores, colegios y referencias personales enumeradas a entregar a la Compañía o ADP TotalSource (sin avisarme previamente) cualquier o toda la información sobre mis empleos previos y educación, junto con cualquier otra información correspondiente que pudieran tener y renuncio por este medio a cualquier querrela que pudiera tener en contra de cualquiera de las partes por proporcionar una referencia de buena fe.

ACEPTO Y ENTIENDO EXPRESAMENTE QUE, DE SER EMPLEADO, MI EMPLEO NO ES POR UN PLAZO ESPECÍFICO, SE BASA EN EL CONSENTIMIENTO MUTUO Y PUEDE DARSE POR TERMINADO POR MI O POR MI EMPLEADOR O EMPLEADORES CON O SIN AVISO O CAUSA EN CUALQUIER MOMENTO. ENTIENDO ADEMÁS QUE NINGUNA PROMESA VERBAL, POLÍTICA DEL EMPLEADOR(ES), COSTUMBRE, PRÁCTICA COMERCIAL U OTRO PROCEDIMIENTO (INCLUYENDO EL MANUAL DE POLITICAS BASICAS DE EMPLEO OR CUALQUIER MANUAL DEL PERSONAL) CONSTITUYEN UN CONTRATO DE EMPLEO O MODIFICACIÓN DE LA RELACIÓN DE EMPLEO A VOLUNTAD ENTRE MI PERSONA Y EL EMPLEADOR(ES). ASIMISMO, ENTIENDO QUE ESTE ASPECTO DE MI EMPLEO MAY NOT CHANGE ABSENT AN INDIVIDUAL WRITTEN AGREEMENT FIRMADO POR MÍ Y EL PRESIDENTE DE LA COMPAÑÍA O DE ADP TOTAL-SOURCE.

Entiendo que a los solicitantes a ciertos puestos se les puede pedir que califiquen para el empleo basándose en un criterio de empleo adicional. Por ejemplo, me pueden pedir que tome unas pruebas relacionadas con el trabajo, tomar un examen de conducir, someterme a una investigación de antecedentes, tomar una prueba de drogas previo al empleo. Si me ofrecen un empleo o empezar a trabajar antes que completar alguna prueba requerida, mi empleo es eventual hasta los resultados satisfactorios de todas las pruebas exigidas. Autorizo a ADP TotalSource y sus clientes a entregar los resultados de inspecciones de antecedentes (si los hubiera) y de mi prueba de alcohol o drogas previo al empleo (si los hubiera), cualquier información en esta solicitud y cualquier información pertinente acerca de mi persona entre ellos y entre otros clientes de ADP TotalSource ante quienes he postulado para el empleo, y liberar a ADP TotalSource y sus clientes de todas y cualquier demanda relacionada con la entrega legal de esta información. Autorizo además la entrega de cualquier resultado de inspección de antecedentes de cualquier prueba de alcohol o drogas a cualquier autoridad estatal o federal que solicite dicha información y en respuesta a una citación válida de comparecencia u otro instrumento legal.

Reconozco que esta solicitud permanecerá activa durante 30 días a partir de esta fecha. Si no tengo noticias de la Compañía al término del periodo de 30 días, es mi responsabilidad completar una nueva solicitud si aún deseo ser considerado para un empleo.

SOLICITANTES DE CALIFORNIA SOLAMENTE: Entiendo que la Compañía o ADP TotalSource pueden obtener directamente los registros públicos correspondientes a mi carácter, reputación general, características personales o modo de vida durante su evaluación de mi solicitud para el empleo y, de ser empleado, durante mi empleo. Al marcar el siguiente casillero, renuncio a mi derecho de recibir copias de registros públicos correspondientes a mi persona que se hayan obtenido directamente por la Compañía o ADP TotalSource.

Firma: _____

Fecha: _____