



Solicitud de empleo

Esta solicitud de empleo permanecerá **válida durante 30 días** desde la fecha de recepción. Se revisarán para cualquier posición abierta disponible durante este período de tiempo. Después de 30 días, una nueva aplicación debe ser sometida a consideración para todas las posiciones abiertas.

Información solicitante

Fecha actual: _____

Apellidos: _____

Nombre: _____

Condado de residencia: _____

Numero de teléfono: _____

Un número de diferentes herramientas y piezas de información se consideran como vas a través de la selección de empleados, ofrecer y ofrecer los procesos. Usted puede entrar en contacto con **algunos o todos** de los siguientes:

- solicitud de empleo:** completar todas las secciones que pertenecen a usted, firme y fecha. Un curriculum vitae puede ser necesario pero no es un sustituto para completar esta solicitud de empleo. La aplicación permite a la empresa determinar sus calificaciones y experiencia y contiene una declaración del solicitante y el acuerdo. Al firmar la solicitud, usted autoriza a la empresa para verificar la información contenida en esta solicitud. Falsificación de información sobre la aplicación o falta de información exacta puede resultar en la descalificación del empleo o despido si descubre después de alquiler.
- empleo entrevistas:** varios personales o entrevistas telefónicas pueden llevarse a cabo con usted para obtener información más detallada acerca de sus antecedentes y calificaciones. La empresa cumple con los americanos con discapacidades Act enmiendas ley de 2008 (ADAAA). Durante el proceso de entrevistas puede hacer preguntas sobre su capacidad para realizar funciones relacionadas con el trabajo. Si recibe una oferta condicional de empleo, es necesario completar un cuestionario de historial médico de oferta de post-trabajo o someterse a un examen médico. Si es necesario, nuevos empleados en la misma categoría de trabajo se someterán al mismo cuestionario médico o examen y toda la información se mantendrá confidencial y en archivos separados.
- verificación de elegibilidad de empleo (formulario i-9):** esta forma es requerida por la ciudadanía y servicios de inmigración (USCIS). Si lo contratan, este formulario se utilizará para verificar su identidad y su derecho a trabajar en los Estados Unidos.
- prueba de empleo:** pueden administrarse varias pruebas para medir su aptitud y habilidades en áreas relacionadas con el trabajo. Mientras que la mayoría de las pruebas es corta, algunos exámenes administradas los candidatos de nivel gerencia pueden tomar varias horas.
- para pruebas de abuso de sustancias de prueba:** esto puede ser una prueba de orina o saliva para niveles abusivos de cualquier sustancia química.
- controles de referencias:** referencias educativas y empleadores anteriores se verifican antes de una oferta de empleo.
- control de registros:** pueden existir verificación e información comprueba con la administración de la Seguridad Social, los tribunales penal, repositorios de condado, estatales y federales de antecedentes penales, Departamento de vehículos motorizados y las agencias de crédito.
- examen físico:** algunas posiciones pueden requerir al solicitante que tome un examen físico.
- entrevista de prevención de pérdidas:** durante esta entrevista, puede hacer preguntas referentes a su aplicación, cualquier implicación con las drogas ilegales, cualquier delito previo o condenas de delito*actual, cualquier información adversa de anteriores empleadores y otras materias relacionadas.

* **Nota** : Contestando "Sí" a las preguntas sobre convicciones de delito menor y delito grave previas no constituye una barra automática al empleo. Factores como la edad y tiempo de la ofensa, la seriedad y la naturaleza de la violación y la rehabilitación se tomarán en cuenta.

TENTLOGIX, INC.

Solicitud de empleo

**SOMOS UN LUGAR DE TRABAJO LIBRE DE DROGAS****INFORMACIÓN SOLICITANTE**

Apellido		Primero		M.I.	Fecha			
Dirección de la calle				Apartamento/unidad #				
Ciudad		Estado		Código postal				
Teléfono		Dirección de correo electrónico						
Fecha de disponibilidad		Posición aplicando para:		Salario deseado				
¿Está disponible para trabajar horas extraordinarias cuando sea necesario	Si NO	Son capaces de viajar durante la noche	Si NO	Restricciones en los días de trabajo	El sol / el lunes / el Martes / Miércoles El Jue / el Vie / el Sáb			
Situación en el empleo que solicita:		Tiempo completo Tiempo temporada llamada						
¿Has trabajado para esta empresa?		Si NO si cuando?						
¿Tienes cualquier miembros de la familia de TentLogix		Si NO si es así que?						
Sólo los ciudadanos estadounidenses o extranjeros que tienen el derecho legal para trabajar en los Estados Unidos son elegibles para el empleo. ¿Sobre empleo, puede usted presentar documentación verificando su derecho legal a trabajar en los Estados Unidos y prueba de su identidad?				SÍ	No	¿Tiene 18 años de edad o más viejos?	SÍ	No
* ¿Ha sido convicto de un delito menor?				SÍ	No	En caso afirmativo, Cuándo y dónde y la naturaleza		
* ¿Ha sido convicto de un delito grave?				SÍ	No	En caso afirmativo, Cuándo y dónde y de la naturaleza		

Responder a estas * preguntas con una respuesta afirmativa no necesariamente se opone a una decisión de contratación**EDUCACIÓN:**

Esta información puede o no puede ser considerada según el trabajo que usted solicita

High School secundaria		Dirección					
De	Para	¿Se graduó usted?	SÍ	No	Grado		
Colegio		Dirección					
De	Para	¿Se graduó usted?	SÍ	No	Grado		
Otros		Dirección					
De	Para	¿Se graduó usted?	SÍ	No	Grado		

REFERENCIAS PROFESIONALES / NO FAMILIARES**Por favor dos referencias profesionales (2) lista con nombre, dirección y número de teléfono con código de área.**

Nombre completo		Relación	
Empresa		Teléfono	

EMPLEO ANTERIOR

Por favor responda todas las preguntas. Currículums no son aceptados en lugar de esta aplicación

1. la sociedad

Teléfono

Dirección

Supervisor

Título del trabajo

Salario inicial

\$

Sueldo final

\$

Responsabilidades

De

Para

Razón para dejar

¿Podemos contactar a su supervisor anterior para obtener una referencia?

Sí

No

2. la sociedad

Teléfono

Dirección

Supervisor

Título del trabajo

Salario inicial

\$

Sueldo final

\$

Responsabilidades

De

Para

Razón para dejar

¿Podemos contactar a su supervisor anterior para obtener una referencia?

Sí

No

3. Empresa

Teléfono

Dirección

Supervisor

Título del trabajo

Salario inicial

\$

Sueldo final

\$

Responsabilidades

De

Para

Razón para dejar

¿Podemos contactar a su supervisor anterior para obtener una referencia?

Sí

No

¿Alguna vez ha terminado o, deberá renunciar a cualquier tipo de trabajo?

Sí

No

En caso afirmativo, sírvase precisar la respuesta:

Sp especiales habilidades y calificaciones: Resumir habilidades especiales relacionadas con el trabajo o calificaciones, incl. uyendo licencias y RT certificados (indique registro número, estado y fecha de caducidad) adquirido de empleo o experiencia har se relaciona con el trabajo que usted solicita**Habilidad/calificación:**

Número de licencia/certificado:

Estado:

Fecha exp.:

Habilidad/calificación:

Número de licencia/certificado:

Estado:

Fecha exp.:

Habilidad/calificación:

Número de licencia/certificado:

Estado:

Fecha exp.:

SERVICIO MILITAR		
Rama	De	Para
Rango en descarga	Tipo de descarga	
Si otro que honorable, explicar		
EMPLEADOR DE IGUAL OPORTUNIDAD		
TentLogix es un empleador de igualdad de oportunidades. La compañía se adhiere a una política de toma de decisiones de empleo sin distinción de raza, Color, edad, sexo, embarazo. Religión, origen nacional, condición médica, Ankle, estado civil, estado de ciudadanía, discapacidad o estado miembros uniformados del servicio.		



Solicitud de declaración del solicitante de empleo y acuerdo

Verificación de empleo

El abajo firmante solicitante, indicar por este medio que toda la información proporcionada por mí en esta solicitud de empleo TenLogix, Inc., así como cualesquiera otros documentos completados con respecto a mi solicitud, incluyendo entrevistas, es verdadera y exacta. He retenido nada que si divulga, pueden afectar a esta aplicación desfavorable. Entiendo que cualquier información falsa, engañosa o se omite en mi solicitud, entrevistas, o cualquier otro documento o declaración puede resultar en la descalificación de su empleo o terminación del empleo si descubre después de alquiler.

Autorizo a la empresa a investigar mis antecedentes y declaraciones contenidas en esta aplicación ya puede ser necesario llegar a una decisión de empleo, incluyendo contacto con los empleadores, instituciones educativas y personas enumeradas anteriormente, así como organismos encargados de hacer cumplir la ley, las entidades de crédito u otras personas teniendo conocimiento personal acerca de mí. Por la presente liberar y eximir de mis empleadores actuales y anteriores, sus agentes, empleados y representantes, instituciones educativas, personas y organizaciones nombradas en esta aplicación o acompañando curriculum vitae, así como otros individuos que revelar información a la empresa a este respecto de toda responsabilidad por tal información a la compañía o sus agentes.

Entiendo que la empresa puede obtener los registros públicos sobre mí como parte de una investigación de fondo.

Casilla de verificación si aplica : Estoy de acuerdo en renunciar a cualquier derecho que pueda tener para recibir una copia de estos registros públicos, a menos que recibo es requerido por ley del estado.

Autorizo a mis empleadores anteriores para divulgar a la compañía todos los registros e información pertinente a mi empleo con ellos. Además de autorizar la publicación de cualquier información con respecto a mi empleo, por la presente renuncia a cualquier derecho o reclamos que tenga o pueda tener contra mis patrones anteriores, sus agentes, empleados y representantes, así como otros individuos que divulgación información a la empresa y liberarlos de toda responsabilidad, reclamaciones o daños que puedan resultar directa o indirectamente de la utilización , divulgación o publicación de dicha información por cualquier persona o parte, si dicha información es favorable o desfavorable para mí.

Programa del ambiente de trabajo libre de drogas

Entiendo que la empresa reserva el derecho a exigir que me someta a una prueba para la presencia de drogas en mi sistema antes del empleo y en cualquier momento durante mi empleo, en la medida permitida por la ley. Por la presente autorizo a un examen médico y la recolección de orina, o las muestras de saliva (así como muestras de sangre o aliento cuando corresponda y según lo permitido por ley) requerimiento a fin de determinar la presencia de drogas o alcohol, si cualquier. Autorizo la liberación de toda la información médica obtenida durante el examen y el procedimiento de prueba para la empresa. Entiendo que un programa de trabajo libre de drogas es en efecto y que un resultado positivo para las drogas probadas puede ser causales de terminación del empleo. Entiendo que cualquier oferta de empleo puede estar supeditada a la aprobación de un examen físico y pruebas de drogas satisfactorio. Entiendo que debo declino a firmar este consentimiento o tomar cualquiera de las anteriores pruebas, mi solicitud puede ser rechazada o mi empleo puede ser terminado.

Verificación de antecedentes (si corresponde)

Entiendo que yo también sea necesario someterse a un chequeo o verificación de crédito, según el trabajo. Una oferta de empleo está condicionada a la realización de una verificación de antecedentes satisfactorios o verificación de crédito para las posiciones que requieren verificación en conformidad con las leyes federales y estatales.

Empleo a voluntad

Si se acepta esta solicitud, entiendo que mi empleo y compensación es rescindible a voluntad, es para sin período determinado y mi empleo pueden ser terminado por la empresa o yo en cualquier momento y por cualquier motivo, con o sin causa o aviso.

En el caso de mi empleo por la Compañía cumpliré con todas las normas y reglamentos de la empresa. Entiendo que si yo soy empleado, estará sujeto a un periodo introductorio de noventa 90 días.

Si cualquier término, cláusula o parte de esta declaración y acuerdo es declarada nula o inexigible deberá ser cortado y el resto de este acuerdo será exigible.

Certifico que toda la información contenida en esta solicitud de empleo es verdadera y exacta a lo mejor de mi conocimiento y creencia; He leído, entiendo y estoy de acuerdo en obligarse legalmente a todos los términos en el acuerdo de declaración del solicitante y.

Solicitante nombre

solicitante Firma

fecha de impresión

