

O'Neil Tents & Party Supplies
 895 Walnut Street, P.O. Box 88
 Canal Winchester, OH 43110
 Phone (614) 837-6352



Solicitud De Trabajo

Cual es el puesto que le interesa? _____ Fecha de solicitud ___/___/___
 Como supo de este trabajo? _____ Fecha disponible para empezar ___/___/___

Información Personal				
Apellido paterno		Nombre		Inicial Apellido materno
Número Seguro Social		Número Teléfono En Casa		Otro número Teléfono Para Localizador
Dirección Actual:	# Apt.	Numero/Calle	Ciudad	Estado Código Postal
Dirección Anterior:	# Apt.	Numero/Calle	Ciudad	Estado Código Postal
Ha trabajado para la empresa O'Neil anteriormente? Sí ___ No ___ Si contesta sí, especifique, (mes/año) ___/___				
Alguna vez ha sido acusado por delito grave, sin considerar violación menor a las leyes de tránsito? Sí ___ No ___ Si contesta sí, de más información acerca de cuándo, dónde, el tipo de delito y los cargos. (de ninguna manera esto lo descalifica para obtener el trabajo en el puesto que está solicitando)				
Padece usted de lesiones? Sí ___ No ___ Si contesta sí, por favor describe				
Puede usted desarrollar las funciones para las cuales esta aplicando, sin ninguna restricción? Sí ___ No ___				
Tiene usted 18 o es mayor de 18 años? Sí ___ No ___		Puede trabajar legalmente en los E.U.? Sí ___ No ___		Tiene licencia de manejo? Sí ___ No ___ #
Escolaridad:				
Tipo de educación académica	Nombre de escuela Ciudad, Estado	# años cursados	Graduado? Sí/No	Estudiado casillas
Preparatoria				
Universidad				
Otro Escuela				
Servicio Militar:				
Localidad	Rango	Actualmente en la guardia nacional Sí ___ No ___	Fecha Ingreso ___/___/___	Fecha Salida ___/___/___
Principales actividades en el servicio militar:				

Empresas Anterior (Escribe las tres ultimas empresas, empieza con la ultima)					
Fecha de empleado		Emprese Nombre y Dirección	Solario Final	Positura	Razón por la que dejo el Trabajo (debajo)
Desde Mes/An□o	Hasta Mes/An□o				
___/___	___/___				(1)
___/___	___/___				(2)
___/___	___/___				(3)
Razón por la que dejo el trabajo?					
(1)					
(2)					
(3)					

En caso de emergencia, notifica: _____
Nombre _____ Número de teléfono _____

CERTIFICO QUE TODA LA INFORMACIÓN LA QUE DECLARÉ AQUÍ ES LA VERDAD Y EN TOTAL, Y YO COMPRENDO QUE INFORMACIÓN FALSA, OMISIONES, O ALGO ESTÁ ENCONTRADO, ESTA APLICACIÓN ESTARÍA RECHAZADA TAMBIÉN SI ESTOY EMPLEADO, MI TRABAJO ESTARÍA TERMINADO A CUAL QUIER TIEMPO.

Fecha _____ Firma de Candidato _____

No escriba debajo de la linea

Interviewed by: _____ Date: _____

Remarks: _____

Hired: Yes _____ No _____ Position _____ Department _____

Starting Wage _____ Date reporting to work _____