

Stanton es una empresa con Igualdad de Oportunidades de Empleo, dedicados a una política de no discriminación basada en la raza, color, edad, genero, religión, discapacidad, origen nacional, u orientación sexual de un individuo. Consistente con la ley "Americans with Disabilities Act", los solicitantes podrán pedir apoyo necesario en el proceso de Solicitud. Estamos comprometidos a contratar solo empleados elegibles para trabajar en Estados Unidos, siguiendo prácticas que cumplan con la ley mandataria "Illegal Immigration Reform and Immigration Responsibility Act of 1996".

Posición que Solicita:	Sueldo Deseado:	Fecha Disponible:	Día de hoy:
------------------------	-----------------	-------------------	-------------

**INFORMACION PERSONAL**

Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
-----------	----------------	-----------------

Domicilio Físico:

Nombre de la Calle:	Ciudad:	Estado:	Código Postal:
---------------------	---------	---------	----------------

Domicilio Postal (Si es diferente al de arriba):

Nombre de la Calle:	Ciudad:	Estado:	Código Postal:
---------------------	---------	---------	----------------

Número de Teléfono:	<input type="checkbox"/>	Número de Celular:	<input type="checkbox"/>	Email:
---------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------	--------

¿Es mayor de 18 años? Si  No

¿Está autorizado(a) para trabajar en Estados Unidos?  Si  No

¿Si es así, puede proveer documentación viable?  Si  No

¿Ha usted trabajado en Stanton antes? Si  No  Si es así, ¿cuándo?

¿Tiene algún familiar trabajando actualmente en Stanton? Si  No

¿Como se enteró de este trabajo?

Si un empleado de Stanton lo recomendó por favor escriba su nombre:

**EDUCACION Y CAPACITACIONES**

Preparatoria o "GED" Si  No (si no, circule el último grado: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 )

Institución Educativa Nombre y localidad	De	Hasta	Graduación (S/N) Año	Carrera que Estudió

Licencias y Certificados:	Número:	Localidad:	Fecha:	Fecha de Vencimiento:
---------------------------	---------	------------	--------	-----------------------

**HABILIDADES ESPECIALES Y OTROS IDIOMAS (escribir, leer, hablar, fluidez)**

**EXPERIENCIA LABORAL – Comience con su actual o último trabajo. Explique los lapsos sin trabajo.**

Empleador #1:	Domicilio:	Teléfono:
---------------	------------	-----------

Su posición:	Supervisor:	Empleado de:	Hasta:
--------------	-------------	--------------	--------

Tareas de trabajo:

Razón porque ya no trabaja allí:

<b>Empleador #2:</b>	<b>Domicilio:</b>	<b>Teléfono:</b>
<b>Su posición:</b>	<b>Supervisor:</b>	<b>Empleado de:      Hasta:</b>

**Tareas de trabajo:**  
**Razón porque ya no trabaja allí:**

<b>Empleador #3:</b>	<b>Domicilio:</b>	<b>Teléfono:</b>
<b>Su posición:</b>	<b>Supervisor:</b>	<b>Empleado de:      Hasta:</b>

**Tareas de trabajo:**  
**Razón porque ya no trabaja allí:**

<b>Empleador #4:</b>	<b>Domicilio:</b>	<b>Teléfono:</b>
<b>Su posición:</b>	<b>Supervisor:</b>	<b>Empleado de:      Hasta:</b>

**Tareas de trabajo:**  
**Razón porque ya no trabaja allí:**

<b>REFERENCIAS PERSONALES – Proporcione nombres de anteriores supervisores o compañeros que conozca por lo menos un año.</b>				
<b>Nombre:</b>	<b>Domicilio:</b>	<b>Teléfono:</b>	<b>Posición:</b>	<b>Años de conocido:</b>

**FIRMAS Y ACLARACIONES**

**Autorización de Liberación de Información:** *Con mi firma abajo doy consentimiento de la liberación de información a los oficiales, agentes, y/o empleados de Pacific Motion, propiamente autorizados. Esto puede incluir, pero no se limita a información referente a mis trabajos presentes y pasados, incluyendo mi asistencia, evaluaciones, registros educativos, servicio militar, registros legales, y/o cualquier registro personal que sea necesario para indagar sobre mí con otras personas, tales como agencias de crédito. Además, libero a la organización, entidad educativa, empleador presente o pasado, organizaciones gubernamentales, y a cualquier persona de cargos de cualquier índole que pueda resultar de cualquier indagación, o respuesta dada a tal indagación en conexión con mi solicitud.*

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Certificación de la Solicitud:** *Con mi firma yo afirmo, estoy de acuerdo, y entiendo que todos los estatutos en esta solicitud, o cualquier documento adjunto son verdaderos y certeros. Cualquier mal representación, falsificación, u omisión de información material o datos en esta solicitud, o adjuntos podrán resultar en exclusión de consideración de empleo a futuro o, si ya estoy empleado(a), despido.*

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_