



Formulario de Solicitud de Empleo

¡Por favor complete el formulario a continuación para enviar su solicitud de empleo!

Nombre *

Nombre Segundo nombre Apellido

Nombre preferido *

Fecha de nacimiento *

Mes Día Año

Correo electrónico *

ejemplo@ejemplo.com

Número de teléfono *

Dirección *

Dirección (calle)

Dirección (línea 2)

Ciudad Estado / Provincia

Código postal

Contacto de emergencia

Nombre completo del contacto de emergencia: *

Nombre Apellido

Número de teléfono del contacto de emergencia *

555-666-7777

Correo electrónico del contacto de emergencia *

example@example.com

Relación con el contacto de emergencia *

- Madre
- Padre
- Hijo
- Hija
- Tío
- Tía
- Cónyuge
- Abuelo / Abuela
- Primo / Prima
- Hermano / Hermana
- Otro

Si la relación es “otro”, por favor especifique:

Dirección del contacto de emergencia *

Dirección (calle)

Dirección (línea 2)

Ciudad Estado / Provincia

Código postal

Información adicional

¿Cuál es su estado civil? *

- Soltero/a
- Casado/a
- Otro

Si su estado civil es “otro”, por favor explique:

¿Ha trabajado anteriormente para America Cleaning Solutions? *

- Sí
- No

¿Tiene licencia de conducir? *

- Sí
- No

¿Ha servido alguna vez en las fuerzas armadas? *

- Sí
- No

¿Actualmente es miembro de la Guardia Nacional o de la Reserva? *

- Sí
- No

¿Para qué puesto está solicitando empleo en ACS?

Tipo de empleo *

- Tiempo completo
- Medio tiempo
- Temporal
- Por llamada
- Cualquiera

¿Puesto al que está aplicando? *

- Asociado/a de Contabilidad
- Recursos Humanos
- Conserje / Personal de limpieza
- Técnico/a en reparación de máquinas
- Técnico/a de mantenimiento
- Marketing
- Supervisor/a nocturno/a
- Operaciones
- Relaciones públicas
- Control de calidad
- Asociado/a de ventas al por menor
- Asociado/a de ventas
- Telemercadeo
- Asociado/a de almacén
- Gerente de almacén
- Limpiador/a de ventanas
- Otro

Si está solicitando un puesto “otro”, por favor especifique:

Ejemplo: Portero de día o Limpiador de alfombras

Fecha de inicio más temprana posible *

Mes Día Año

Por favor indique dos referencias (nombre, número de teléfono y correo electrónico).

Por favor no incluya familiares ni empleadores anteriores. (Enumere empleadores y supervisores anteriores en la sección de "Experiencia laboral").

Puesto actual / más reciente *

Por favor proporcione detalles sobre su empleo actual o más reciente, incluyendo su puesto, nombre de la empresa, duración del empleo, principales responsabilidades y la información de contacto de su supervisor o representante de Recursos Humanos (nombre, número de teléfono y/o correo electrónico).

¿Podemos contactar a su empleador actual? *

Sí

No

¿Otra experiencia laboral? (no es obligatorio)

Por favor proporcione cualquier historial laboral adicional, incluyendo el puesto, nombre de la empresa, fechas de empleo, responsabilidades principales y la información de contacto de un supervisor o representante de Recursos Humanos (nombre, número de teléfono y/o correo electrónico) para cada puesto.

¿Podemos contactar a otros empleadores anteriores mencionados? *

Sí

No

No aplica

EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD DEL FORMULARIO DE SOLICITUD

POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE

A cambio de la consideración de mi solicitud de empleo por parte de America Cleaning Solutions, Inc. (en adelante denominada "la Compañía"), acepto que:

Ni la aceptación de esta solicitud ni la posterior entrada en cualquier tipo de relación laboral, ya sea en el puesto solicitado o en cualquier otro puesto, e independientemente del contenido de manuales para empleados, manuales de personal, planes de beneficios, declaraciones de políticas u otras prácticas de la Compañía que puedan existir de vez en cuando, constituirá un contrato de empleo expreso o implícito, ni conferirá ningún derecho a permanecer como empleado de la Compañía, ni cambiará de ninguna manera la relación laboral "a voluntad" entre la Compañía y el firmante. Dicha relación solo podrá ser modificada mediante un documento escrito firmado por el Presidente de la Compañía. Tanto el firmante como la Compañía podrán dar por terminada la relación laboral en cualquier momento, sin previo aviso ni causa específica. En caso de ser contratado/a, entiendo que la Compañía puede cambiar o revisar unilateralmente sus beneficios, políticas y procedimientos, y que dichos cambios pueden incluir la reducción de beneficios. Autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en esta solicitud. Entiendo que la tergiversación u omisión de hechos solicitados es causa de despido en cualquier momento, sin previo aviso. Por la presente, otorgo permiso a la Compañía para contactar a escuelas, empleadores anteriores (a menos que se indique lo contrario), referencias y otras personas, y libero a la Compañía de cualquier responsabilidad como resultado de dicho contacto.

También entiendo que: (1) la Compañía cuenta con una política de drogas y alcohol que contempla pruebas antes y después del empleo; (2) el consentimiento y cumplimiento de dicha política es una condición de mi empleo; y (3) la continuidad del empleo depende de aprobar satisfactoriamente las pruebas establecidas por dicha política. Asimismo, entiendo que la continuidad del empleo puede depender de aprobar exámenes físicos relacionados con el trabajo y de aprobar exámenes necesarios para obtener las licencias de conducir requeridas, si y cuando las funciones del puesto así lo exijan.

Entiendo que, durante el desempeño de mis funciones, puedo tener acceso a información confidencial y de propiedad de la Compañía y de sus clientes. Comprendo que tengo la obligación continua de tomar medidas razonables para que dicha información no sea divulgada a terceros ni discutida dentro de la Compañía de manera inapropiada. También entiendo las relaciones que la Compañía ha construido a lo largo de los años con sus clientes y acepto no solicitar, comunicarme ni intentar trabajar en esos mismos lugares por un período de hasta dos (2) años, en caso de que deje de trabajar para la Compañía. Además, entiendo que mi empleo con la Compañía será de carácter probatorio por un período de noventa (90) días y que, en cualquier momento durante dicho período probatorio o después del mismo, la relación laboral con la Compañía podrá darse por terminada a voluntad por cualquiera de las partes, por cualquier motivo.

Esta Compañía es un empleador que ofrece igualdad de oportunidades de empleo. Cumplimos con una política de tomar decisiones laborales sin considerar raza, color, religión, sexo, orientación sexual, origen nacional, ciudadanía, edad o discapacidad. Le aseguramos que su oportunidad de empleo depende únicamente de sus calificaciones.

Gracias por completar esta solicitud de empleo y por su interés en nuestra empresa.

Reconocimiento y firma del solicitante

Al firmar a continuación, certifico que toda la información proporcionada en esta solicitud es verdadera, completa y correcta según mi leal saber y entender. Entiendo que cualquier declaración falsa o engañosa puede descalificarme para ser considerado/a o puede resultar en la terminación de mi empleo si se descubre después de haber sido contratado/a. Autorizo a la Compañía a verificar toda la información que he proporcionado y a contactar a escuelas, empleadores anteriores y referencias según sea necesario. Reconozco que esta solicitud no constituye un contrato de empleo y que, si soy contratado/a, mi empleo será a voluntad.

Al firmar, también confirmo que he leído, entiendo y acepto los términos descritos en la exención de responsabilidad de la página anterior, incluidos, entre otros, la política de empleo a voluntad de la Compañía, la autorización para investigar mis antecedentes, los requisitos de pruebas de drogas y alcohol, las obligaciones de confidencialidad, las restricciones de no solicitud y el período de empleo probatorio. Reconozco que estos términos rigen mi solicitud y, si soy contratado/a, mi empleo continuo con America Cleaning Solutions.

Fecha de hoy *

Mes Día Año

Firma