



SOLICITUD DE EMPLEO

8780 NW Bethel Farms Rd., Arcadia, FL 34266

Gracias por completar esta solicitud y por su interés en el empleo con nosotros. Debido al volumen de solicitudes recibidas, no podremos entrevistar a cada solicitante. Si usted es seleccionado para una entrevista, se le contactara. Aplicaciones sometidas se mantendrán por un año. **Aun si usted incluye su Resume o Currículo, por favor complete esta aplicación en su totalidad. No procesaremos solicitudes incompletas, incluyendo la fecha de aplicación.** Todas las compañías de Bethel ofrecen Oportunidad Igual de Empleo. Dependiendo de la necesidad y sus calificaciones, su solicitud puede ser puesta a disposición de las demás compañías. Se requiere el pasar una verificación de antecedentes, examen físico y pruebas de drogas después de una oferta de trabajo. Bethel ofrece un lugar de trabajo libre de drogas.

NOMBRE: _____ ¿Autorizado a trabajar en E.U.? Si No

Dirección: _____ Estado/Zip: _____ Tel: _____

Correo Electrónico: _____ ¿Tienes 18 años o más? Si No

¿Familiares o Amigos trabajando para Bethel? Si No Para Si, Nombre(s): _____

¿Cómo escuchaste sobre Bethel? (Internet, Periódico, etc.) _____

¿Has trabajado para Bethel en el pasado? Si No Para Si, ¿en cuál posición: _____

Posición Deseada: _____ ¿Requiere Acomodo Razonable? Si No

_____ Tiempo Completo _____ Tiempo Parcial o Temporero (Días/Horas disponible) _____

Paga: _____ Fecha que pueda comenzar: _____

HISTORIAL DE EMPLEO

Provea un mínimo de 3 referencias de empleo (cuando posible), incluyendo servicio militar. Por favor dé cuenta de todo periodo donde fue auto-empleado o todo lapso de empleo. Si usted trabajo bajo otro nombre, por favor provéanos con ese nombre: _____

Compañía Actual o Previa: _____ Ciudad and Estado _____

Nombre de su Supervisor: _____ Número de Teléfono: _____

Su Posición: _____ Fechas de Empleo: Desde _____ To _____

Razón para dejar el Trabajo: _____ ¿Podemos Llamar?? Si No

Paga: _____ Tareas que realizaba: _____

Compañía Previa: _____ Ciudad and Estado _____

Nombre de su Supervisor: _____ Número de Teléfono: _____

Su Posición: _____ Fechas de Empleo: Desde _____ To _____

Razón para dejar el Trabajo: _____ ¿Podemos Llamar?? Si No

Paga: _____ Tareas que realizaba: _____

Compañía Previa: _____ Ciudad and Estado _____

Nombre de su Supervisor: _____ Número de Teléfono: _____

Su Posición: _____ Fechas de Empleo: Desde _____ To _____

Razón para dejar el Trabajo: _____ ¿Podemos Llamar?? Si No

Paga: _____ Tareas que realizaba: _____

OTRAS REFERENCIAS: (No incluye amigos y familiares)

Nombre: _____ Ocupación: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Ocupación: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Ocupación: _____ Teléfono: _____

EDUCACION Grado Escolar Completado (*circule*) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 Post-Grado

ESCUELA SUPERIOR ¿Se graduó u obtuvo su GED? Si No GPA: _____
Nombre de la Escuela: _____ Ciudad/Estado: _____

COLEGIO, UNIVERSIDAD, O ESCUELA TECH Nombre: _____ Ciudad/Estado: _____
Fechas que Asistió: Desde _____ Hasta _____ ¿Qué Estudio?: _____
¿Qué Grado o Certificado Recibió?: _____ GPA: _____

SERVICIO MILITAR

Rama de Servicio _____ Rango en la Fecha de Descargo _____

¿Activo en la Guardia Nacional o Reserva? Si No Fecha que termina su obligación: _____

HISTORIAL CRIMINAL (*Un record criminal no siempre prevendrá una oferta de empleo, necesariamente*)

¿Alguna vez ha cometido o ha sido condenado por un delito, declaro *no lo contendere* (no oposición) a un delito o recibido una condena condicional (independientemente de la adjudicación final) por un delito? Si No
Para Si, explique: _____

¿Tiene compromisos, incluyendo acuerdos de no competencia o de cualquier otro convenio restrictivos con cualquier otra entidad de negocio o persona que pueda afectar a su empleo en Bethel? Si No
Para Si, explique: _____

Si usted está solicitando un puesto que requiere un registro Estatal o Nacional, o una certificación o licencia debe presentar la prueba actual de registro, certificación o licencia:

No. De Registración, Certificación, o Licencia _____ Tipo _____

Año Obtenido: _____ Estado(s) _____ Fecha de Expiración: _____

DESTREZAS (Algunos son requeridos, dependiendo de la posición. Sea específico)

*Lectura y Matemática Básica: Si No *Entiende instrucciones verbales/escritas en inglés: Si No

Destrezas de computadora: _____

Otras Destrezas: _____

SOLO COMPLETE SI ESTA MARCADO POR UN REPRESENTANTE AUTORIZADO DE BETHEL:

Estatura _____ Pies _____ Pulgadas ¿Ha sido usted seriamente lesionado? Si No
Para Si, Como? _____

DECLARACION DEL SOLICITANTE – POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMAR

Entiendo que Bethel tratara de verificar las declaraciones hechas en mi solicitud y durante mi entrevista de trabajo. Yo le doy permiso a mis empleadores anteriores y referencia personales, así como los funcionarios encargados de hacer cumplir la ley, para contestar cualquier pregunta y proporcionar la información referente a mi reputación. Libero a Bethel y todos mis antiguos empleadores y referencias de cualquier responsabilidad como resultado de la entrega y la recepción de esta referencia e historial.

Entiendo que declaraciones falsas, incompletas, o engañosas, u omisiones en esta solicitud o cualquier otro documento de pre oferta y pos empleo o cualquier mala interpretación verbal, puede resultar en la descalificación de la consideración del empleo adicional o la terminación de mi empleo. (*Aun si usted incluyo su Resume o Currículo, por favor complete esta aplicación en su totalidad. No procesaremos solicitudes incompletas.*)

Entiendo que si soy empleado por Bethel, debo ajustarme a las políticas y normas de Bethel y que estaré sujeto a un periodo inicial de 90 días. Entiendo que mi relación de trabajo será voluntaria y que tanto Bethel como yo tenemos el derecho de terminar mi empleo, con o sin causa, y con o sin previo aviso. Entiendo que mis deberes de trabajo y el horario pueden cambiar en cualquier momento durante mi empleo con Bethel. Entiendo que podría tener que trabajar horas extras programadas y no programadas y/o fines de semana y festivos programados a petición de Bethel.

Doy mi consentimiento y estoy de acuerdo con ser sometido(a) a pruebas físicas de pre-empleo, exámenes de drogas y alcohol que pueden ser requeridos por regulaciones de leyes Federales o Estatales, o por política de Bethel. Reconozco que se me puede exigir una verificación de antecedentes antes de comenzar a trabajar para Bethel. Si se me permite empezar a trabajar antes de que el reporte de mi historial criminal final se reciba, la continuación de mi empleo dependerá de que el reporte final sea aceptable. Si el reporte final no es aceptable, esto resultara en la terminación inmediata de mi empleo.

La Ley de Reforma de Inmigración y Control del 1986 requiere que después del empleo u oferta de empleo, los empleadores verifiquen la autorización legal de trabajo y la identidad de todos los nuevos empleados. Una oferta de empleo dependerá de la autorización de empleo exitosa.

Entiendo que esta versión en español de la solicitud de empleo se usa para ayudarme a entender mejor ciertos aspectos de la solicitud, pero que en caso de necesitar interpretación legal la versión en inglés es la que prevalecerá.

Firma

Fecha