



Solicitud de Empleo

Highland Light Steam/White Plains Linen es una de igualdad de oportunidades y EEO empleador/acción afirmativa comprometida con la excelencia a través de la diversidad. Ofertas de empleo se hacen sobre la base de calificaciones y sin distinción de raza, sexo, religión, origen nacional o étnico, discapacidad, edad, veteranía u orientación sexual. **POR FAVOR ESCRIBA O IMPRIMA.** Completar toda la aplicación. Usted puede adjuntar un currículum pero todavía debe contestar todas las preguntas o su aplicación se considerará incompleta y no puede ser considerada. Favor de llenar cada caja (no sólo indicar "Ver currículum.").

| | | | |
|---|---|---|----------------|
| Posición deseada: | Nombre: (Apellido, Primer, Segundo) | Otro(s) nombre(s) usados bajo los cuales ha asistido a la escuela o ha sido empleado: | |
| Direccion: | | Ciudad, Estado, Codigo Postal: | |
| Numero de Seguro Social: | Numero de teléfono: | Numero de mobil: | Otro teléfono: |
| ¿Alguna vez ha sido condenado por un delito? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | |
| ¿Es usted elegible para trabajar en los Estados Unidos? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | |
| ¿Tiene usted 18 años de edad o más? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | ¿Si no, cuál es su edad actual? | |
| ¿Usted ha servido en las fuerzas Armadas de U.S.? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | Si sí, ¿qué rama? Fecha de servicio: Desde: Hasta: | |
| ¿Usted ha sido empleado por Highland Light Steam Laundry anteriormente? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | ¿ Si la respuesta es sí, fechas de empleo y razón por la renuncia : | |
| ¿Es Ud. relacionado a un empleado de Highland Light Steam Laundry? | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | ¿Si la respuesta es sí, nombre y relación que tiene con usted? | |
| Si requiere la posición, ¿tiene licencia valida de conducir? | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | Si la respuesta es sí, Numero de licencia:, Estado: Fecha de vencimiento: | |
| ¿Como se enteró de esta oportunidad de empleo? Marque todos los que apliquen: | | | |
| <input type="checkbox"/> Anuncio en el periódico <input type="checkbox"/> Notificación en el boletín del trabajo / Walk-in <input type="checkbox"/> Pagina Web <input type="checkbox"/> Dept. de Labor <input type="checkbox"/> Anuncio en una revista | | | |
| <input type="checkbox"/> Referencia por empleado: _____ | | | |

Hoja de Disponibilidad

| | | |
|---|---|---|
| LUNES: Desde : Hasta: | MARTES: Desde: Hasta: | MIERCOLES: Desde: Hasta: |
| JUEVES: Desde: Hasta: | VIERNES: Desde: Hasta: | SABADO: Desde: Hasta: |
| DOMINGO: Desde: Hasta: | | |

HLSL es una lavandería comercial que opera 24 horas al día, 7 días a la semana con turnos en varios departamentos con horas de inicio diferentes. Esto verifica los días y horas de la disponibilidad de trabajo de un empleado. Nuestra semana laboral comienza el lunes y termina el domingo. Cheques se entregan todos los viernes. Tengan en cuenta que su horario puede cambiar (consulte el manual de la Unión).

Contacto de Emergencia

| | | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|-------------------------|-----------------------|--|--|
| Nombre: | | Dirección: | | Ciudad, Estado & Código Postal: | |
| Teléfono de trabajo: | Teléfono de casa: | Numero de móvil: | Otro Teléfono: | | |

EXPERIENCIA LABORAL

Por favor detalle su historial de trabajo. Comience con su empleador actual o más reciente. Si ocupó varios puestos en la misma organización, detalle cada puesto por separado. Adjunte hojas adicionales si es necesario. La omisión del empleo anterior puede considerarse falsificación de información. Por favor explique cualquier disparidad de empleo. Incluya compromisos militares o voluntarios de tiempo completo. **Por Favor No** llene esta parte con la notación “**Ver curricular**” **TENGA EN CUENTA:** Highland Light Steam/White Plains Linen se reserve el derecho de comunicarse con todos los empleadores actuales y anteriores para obtener información de referencia.

Empleos anteriores:

| | | |
|--|---|--|
| Fecha empleo (última posición) De: Hasta: | Tiempo completo <input type="checkbox"/> Medio tiempo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En caso de tiempo parcial, # horas. | Título: |
| Sueldo inicial: | Nombre de la organización y dirección: | |
| Sueldo final: | | |
| Nombre del Supervisor, título y teléfono #: | Otro nombre de referencia, título y teléfono #: | Podemos contactar a su referentes actuales: <input type="checkbox"/> En cualquier momento <input type="checkbox"/> Sólo si soy un candidato finalista |
| Funciones principales: | | Razón de irse: |
| Fecha empleo (última posición) De: Hasta: | <input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> Medio tiempo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En caso de tiempo parcial, # horas. | Título: |
| Sueldo inicial: | Nombre de la organización y dirección: | |
| Sueldo final: | | |
| Nombre del Supervisor, título y teléfono #: | Otro nombre de referencia, título y teléfono #: | Podemos contactar a su referentes actuales: <input type="checkbox"/> En cualquier momento <input type="checkbox"/> Sólo si soy un candidato finalista |
| Razón de irse: | | |

| Nombre del Escuela | Cuidad/Estado | ¿Se Graduó? | Si No, años que quedan para graduarse | Si, Si, fecha de graduación | Diploma recibido | Materia de especialidad |
|---|---------------|---|---------------------------------------|-----------------------------|------------------|-------------------------|
| Escuela Primaria: | | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | | | |
| Colegio: | | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | | | |
| Universidad: | | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | | | |
| Masterado: | | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | | | |
| Otro: | | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | | | |
| Otros credenciales / licencias / afiliaciones profesionales, etc., que sean relevantes para el (los) trabajo(s) que está solicitando: | | | | | | |

Referencias:

| | | |
|---------|------------|-----------|
| Nombre: | Ocupación: | Teléfono: |
| Nombre: | Ocupación: | Teléfono: |
| Nombre: | Ocupación: | Teléfono: |

Habilidades: Enumere habilidades técnicas, administrativas, comerciales, etc., relevantes para esta posición. Incluya sistemas informáticos relevantes y paquetes de software de los que tenga conocimientos prácticos, y anote su nivel de competencia (básico, intermedio, experto).

| |
|--|
| |
| |
| |

Por favor lea detenidamente y firme que entiende y acepta esta información:

Certifico que la información en esta solicitud y los documentos de respaldo es precisa y completa. Entiendo y acepto que al falsificar o omitir datos representa motivos para eliminación de la consideración de empleo o terminación después del empleo si se descubre en una fecha posterior. Autorizo a Highland Light Steam Laundry a investigar, sin responsabilidad, todas las declaraciones contenidas en esta solicitud y materiales de apoyo. Autorizo a referencias y empleados anteriores, sin responsabilidad, a responder de manera completa a cualquier consulta relacionada con esta solicitud de empleo. Entiendo que este documento NO es una oferta de empleo NI constituye un contrato garantizado de empleo. Entiendo que los empleados, que no forman parte de la unión, trabajan a voluntad y el empleo puede terminar en cualquier momento, por cualquier motivo o sin motivo alguno, excepto por un motivo prohibido por la ley. Se le exigirá que presente comprobante de elegibilidad para trabajar en los Estados Unidos y que cumpla con las reglamentaciones de la empresa y los departamentos. Entiendo que si soy empleado temporal recibiré pago por las horas trabajadas solamente. Entiendo que cualquier beneficio que reciba puede estar sujeto a cambios o discontinuación en cualquier momento sin previo aviso.

Firma del solicitante: _____ **Fecha** _____