



Southern Style Spices Employment Application

Información del Solicitante

Nombre completo:			Fecha:
	Apellido	Nombre	Inicial del Segundo nombre
Dirección:			
			Apartamento/Unidad #
	Ciudad		Estado Código postal
Numero de telefono			Dirección de correo electronico:
Fecha disponible:		Celular Numero de Seguro	Fecha de Nacimiento:
Posición solicitada:			TX Licencia de conducir #
Es ciudadano de los Estados Unidos?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Si no, está autorizado para trabajar en los Estados Unidos?
Alguna vez ha sido condenado por un delito grave?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
Si es así, explique:			

Educación

Escuela Primaria:		Dirección:	
Desde:		Hasta:	
	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Grado:
Colegio:		Dirección:	
Desde:		Hasta:	
	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Grado:
Otro:		Dirección:	
Desde:		Hasta:	
	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Grado:

Referencias

Nombre:		Relación:	
Compañía:		Numero de Telefono:	
Dirección:			
Nombre:		Relación:	
Compañía:		Numero de Telefono:	
Dirección:			
Nombre:		Relación:	
Compañía:		Numero de Telefono:	
Dirección:			



Southern Style Spices Employment Application

Experiencia Del Empeo

Compania: _____ Numero de Telefono: _____
Direccion: _____ Supervisor: _____
Posicion: _____ Salario Inicial: \$ _____ Salario Final: \$ _____
Responsibilities: _____
Desde: _____ Hasta: _____ Razon de irse: _____
Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia? SI NO

Compania: _____ Numero de Telefono: _____
Direccion: _____ Supervisor: _____
Posicion: _____ Salario Inicial: \$ _____ Salario Final: \$ _____
Responsibilities: _____
Desde: _____ Hasta: _____ Razon de irse: _____
Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia? SI NO

Compania: _____ Numero de Telefono: _____
Direccion: _____ Supervisor: _____
Posicion: _____ Salario Inicial: \$ _____ Salario Final: \$ _____
Responsibilities: _____
Desde: _____ Hasta: _____ Razon de irse: _____
Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia? SI NO

Compania: _____ Numero de Telefono: _____
Direccion: _____ Supervisor: _____
Posicion: _____ Salario Inicial: \$ _____ Salario Final: \$ _____
Responsibilities: _____
Desde: _____ Hasta: _____ Razon de irse: _____
Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia? SI NO



Southern Style Spices Employment Application

Servicio Militar

Rama: _____ Desde: _____ Hasta: _____

Rango en alta: _____ Tipo de descarga: _____

Si fuera de honorable, explique: _____

Informacion Adicional

Por Favor utilice este espacio para informacion adicional si es necesario:

Disclaimer and Signature

- Entiendo y estoy de acuerdo que cualquier representacion falsa por mi parte en esta solicitud sera motivo suficiente para la cancelacion de esta solicitud y/o la separacion del servicio del empleador si he estado empleado.
- Le doy derecho a el empeador de investigar todas las referencias y de obtener informacion adicional sobre mi si es relacionado con el trabajo. Libero de responsabilidad al empleador y sus representantes por buscar dicha informacion y todas las demas personas, corporaciones u organizaciones para suministrar dicha informacion.
- El empleador es un empleador de igualdad de oportunidades. El empleador no discrimina en el empleo y ninguna cuestion en esta solicitud se utiliza con la razon de limitar o excusar la consideracion de cualquier solicitante de empleo en una base prohibida por la ley local, estatal o federal.
- Esta aplicacion se mantiene corriente por un (1) ano. Al concluir este tiempo, si no ha sabido del empleador y todavia desea ser considerado paro empleo, sera necesario llenar una nueva solicitud.
- Entiendo que al igual que soy libre de renunciar a cualquier momento, el empleador se reserve el derecho de terminar mi trabajo en cualquier momento, con o sin causa y sin previo aviso. Entiendo que ningun representante del empleador tiene la autoridad para hacer ninguna garantia de lo contrario.
- Entiendo que la politica de esta compania es no negar a contratar a un individuo calificado con una discapacidad debido a lo necesidad de esta persona de un alojamiento que seria requerido por la ADA.

Firma		Fecha	
-------	--	-------	--

Southern Style Spices At-Will Employer

Entiendo que nada en esta solicitud, o en cualquier declaracion escrita u oral previa or posterior, crea un contrato de trabajo o cualquier derecho sobre la naturaleza de un contrato. Estoy de acuerdo y entiendo que si soy contratado por Southern Style Spices, mi empleo sera a voluntad, por un period indefinido de timepo, y puede ser cancelado en cualquier momento, con o sin causa o aviso y la opcion de Southern Style Spices o yo mismo. Entiendo que tengo el derecho de poner fin a mi empleo en cualquier momento y que Southern Style Spices mantiene el mismo derecho. Tambien entiendo que nadie tiene la autorizacion de entrar a mi contrato, acuerdo o modificacion de lo anterior a menos que dicho contrato, acuerdo o modificacion sea por escrito y este firmado por un reperesentate apropiado de Southern Style Spices.

Firma		Fecha	
-------	--	-------	--



Southern Style Spices Employment Application

La informacion solicitada se recopila con el proposito de reporter a la agencia Federal and Equal Employment Opportunity y no sera considerada parte de la aplicacion para empleo. Sera separada de la aplicacion.

Numero de publicacion de trabajo:	Numero de Seguro Social:	Apellido, Nombre, Middle Name, Segundo Nombre:
-----------------------------------	--------------------------	--

Direccion:	Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:	Numero de telefono (incluya codigo de area):
------------	---------	---------	----------------	--

Sex: <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre	Fecha de Nacimiento:	Origin Etnico (Marca de verificacion preferida; <input type="checkbox"/> W-Blanco <input type="checkbox"/> H-Hispano <input type="checkbox"/> I- Indio Americano / Alaskan <input type="checkbox"/> B-Negro <input type="checkbox"/> P- Asiático / Isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> O-Otro
---	----------------------	--

9. How did you find out about this job?

<input type="checkbox"/> Empleado de el Empresa	<input type="checkbox"/> Comunicacion laboral de Tejas	<input type="checkbox"/> Job Fair
<input type="checkbox"/> Colegio/Universidad	<input type="checkbox"/> Publicacion profesional	<input type="checkbox"/> Banco de trabajo del gobernador
<input type="checkbox"/> Cartel de reclutamiento	<input type="checkbox"/> Servicios de recursos humanos/oficina de personal	
<input type="checkbox"/> Periodico–Nombre de Periodico:	_____	
<input type="checkbox"/> Otra manera (clarifique):	_____	

X

Firma – Solicitante

Fecha