

POR FAVOR, EN LETRA IMPRENTA

Fecha: _____

Nombre: _____
Apellido Nombre Segundo nombre

Dirección actual: _____
No Calle Ciudad Estado Código postal

Teléfono particular Teléfono celular Dirección de correo electrónico

EMPLEO DESEADO

Puesto que solicita: _____ ☐ Tiempo completo ☐ Medio tiempo

Está disponible para trabajar: ☐ Fin de semana ☐ Noches ☐ Feriados ☐ Horas extra

En caso de ser contratado, ¿en qué fecha puede comenzar a trabajar? _____ Salario deseado: _____

INFORMACIÓN PERSONAL

¿Alguna vez solicitó empleo o trabajó en Andalusia Country Club o con cualquiera de nuestras afiliadas en el ☐ Sí ☐ No

pasado? Si la respuesta es sí, ¿cuándo?: _____

¿Tiene amigos o familiares que trabajan en Andalusia Country Club o en alguna de nuestras afiliadas? ☐ Sí ☐ No

Si la respuesta es sí, indique nombre(s) y relación(es): _____

¿Puede desempeñar las funciones esenciales del puesto que solicita? ☐ Sí ☐ No

Si la respuesta es no, describa las funciones que no puede desempeñar: _____

(Nota: Cumplimos con la ADA y la ley estatal aplicable, y tenemos en consideración medidas de adaptaciones razonables que puedan ser necesarias para que los candidatos/empleados lleven a cabo las funciones esenciales. La contratación podrá quedar sujeta un examen médico y pruebas de habilidades y agilidad.)

¿Tiene empleo actualmente? ☐ Sí ☐ No De ser así, ¿podemos contactar a su empleador actual? ☐ Sí ☐ No

EDUCACIÓN, CAPACITACIÓN Y EXPERIENCIA

Escuela	Nombre / Ciudad, Estado	Cantidad de años completados	¿Se graduó?	Título o diploma
Secundaria	Nombre		☐ Sí	
	Ciudad, Estado		☐ No	
Facultad/ Universidad	Nombre		☐ Sí	
	Ciudad, Estado		☐ No	

Describe el curso de estudio:

Describe capacitación especializada, honores, formación y habilidades:

¿Habla, escribe o entiende cualquier otro idioma además del inglés?

☐ Sí

☐ No

Si la respuesta es sí, ¿qué idiomas?

Describe experiencia, capacitación, calificaciones o habilidades que considere que lo convierten en una persona especialmente adecuada para trabajar en Andalusia Country Club.

EXPERIENCIA LABORAL – Nota: adjunte una página adicional si es necesario.

Comience con su empleo actual o más reciente y enumere todos los empleos de los últimos 10 años, y explique las brechas en su empleo. Adjunte hojas adicionales si es necesario. (No sustituya su curriculum por esta información.) Incluya las asignaciones del servicio y actividades como voluntario relacionadas con el puesto. Puede excluir organizaciones de voluntarios que indiquen raza, color, religión, género, nacionalidad, discapacidad, orientación sexual u otra condición protegida.

Empleador	Fechas de empleo De Para	DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS
Dirección		
Número(s) de teléfono		
Puesto	Supervisor	
Razón de la desvinculación (marque) ☐ Cesantía ☐ Despido involuntario ☐ Renuncia Explique:		

Empleador	Fechas de empleo De Para	DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS
Dirección		
Número(s) de teléfono		
Puesto	Supervisor	
Razón de la desvinculación (marque) ☐ Cesantía ☐ Despido involuntario ☐ Renuncia Explique:		

Empleador	Fechas de empleo De Para	DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS
Dirección		
Número(s) de teléfono		
Título del puesto	Supervisor	
Razón de la desvinculación (marque) ☐ Cesantía ☐ Despido involuntario ☐ Renuncia Explique:		

Explique las brechas en sus antecedentes de empleo:

REFERENCIAS

Enumere a continuación tres personas que no sean familiares que tengan conocimiento de su desempeño laboral en los últimos tres años.

NOMBRE	OCUPACIÓN	TELÉFONO	CANTIDAD DE AÑOS DE CONOCIMIENTO

POR FAVOR, LEA CON CUIDADO, COLOQUE SUS INICIALES EN CADA PÁRRAFO Y FIRME ABAJO

_____ Por la presente, certifico que no he ocultado a sabiendas información que podría afectar negativamente mis posibilidades de obtener el empleo, y las respuestas que he provisto son verdaderas y correctas a mi leal saber y entender. También certifico que yo, el candidato firmante, he completado personalmente esta solicitud. Entiendo que cualquier omisión o declaración falsa de un hecho significativo en esta solicitud o en cualquier documento utilizado para obtener empleo será razón para la negación de esta solicitud o para el despido inmediato si soy empleado, sin importar el tiempo que pasó hasta el descubrimiento.

_____ Autorizo a los representantes de la Compañía a realizar una investigación minuciosa de mis empleos y actividades pasados, y autorizo todas las referencias proporcionadas en esta solicitud de empleo, así como también a cualquier otro individuo a quien pudiera contactar la Compañía o sus representantes, a proporcionar toda la información relevante relacionada con el trabajo que tengan sobre mí (en cada caso, a menos que la ley requiera lo contrario, sin aviso a mí sobre dicha divulgación). Sin perjuicio de lo anterior, entiendo que la Compañía no tratará de obtener información sobre mi salario e información sobre cualquier característica protegida (es decir, discapacidad física o mental, edad, etnicidad). También entiendo que la Compañía no buscará información de antecedentes sobre condenas penales, a menos y hasta que se realice una oferta de empleo condicional, y solo de manera consistente con las leyes de "Oportunidades Justas" locales, estatales y federales. Acepto cooperar en dicha investigación, y por el presente eximo a la Compañía, a todas las personas y entidades que actúan en su nombre, y a todas las personas y entidades que soliciten o proporcionen información a la Compañía, de toda acción, demanda, reclamo, exigencia, responsabilidad, daños, costos y gastos (incluso, entre otros, honorarios razonables de abogados) que surgen de esta investigación o cualquier información solicitada o proporcionada, o que de cualquier manera estén relacionados con dicha información. Acepto firmar cualquier otro documento necesario para permitirle a la Compañía alcanzar los objetivos de este párrafo.

_____ Entiendo que nada de lo contenido en la solicitud o transmitido durante la entrevista que pudo haber sido concedida, o durante mi empleo, si fui contratado, tiene la intención de crear un contrato de empleo entre la Compañía y yo. Además, entiendo y acuerdo que si soy contratado, mi empleo no será por un período de tiempo definitivo o determinado y podrá ser finalizado en cualquier momento, con o sin aviso, a discreción mía o de la Compañía, y que no se hacen promesas o declaraciones contrarias a lo anterior, a menos que se realicen por escrito y cuenten con la firma mía y la de un representante autorizado de Andalusia Country Club.

_____ Entiendo que de acuerdo con la ley federal, todos los individuos contratados deben, como condición de empleo, presentar cierta documentación para verificar su identidad y autoridad legal para trabajar en los Estados Unidos. Como consecuencia, entiendo que cualquier oferta de empleo dependerá de mi habilidad para presentar la documentación necesaria dentro del plazo de tiempo requerido por ley. Asimismo, reconozco y entiendo que es política de la Compañía después de la oferta de empleo pero antes de la fecha de contratación, confirmar con la Administración del Seguro Social que mi nombre y el número de seguro social que presenté a la Compañía sean consistentes con los registros de la Administración del Seguro Social. Si no coinciden, entiendo que la Compañía me proporcionará dos semanas para resolver la discrepancia. Si la discrepancia no se puede resolver, también entiendo que mi oferta de empleo condicional será retirada.

Esta solicitud se considerará activa por un máximo de 30 días. Si desea ser considerado para empleo después de ese plazo, debe volver a presentar una solicitud.

Fecha: _____

Firma del Solicitante _____