

SOLICITUD DE EMPLEO

EL MESON SANDWICHES, es patrono que ofrece igual oportunidad de empleo para todos. Consideramos aspirantes para todos los puestos sin importar su edad, raza, color, nacionalidad, sexo, ideas políticas o religiosas, impedimento físico, mental, nervioso o sensorial, condición social, estado civil o cualquier otro estatus protegido por ley, de acuerdo con las leyes federales, estatales o locales. Esta solicitud estará vigente por 90 días, de no haber sido seleccionado y continuar interesado en el empleo deberá completar una nueva solicitud. Favor solicitar apoyo, de tener dificultad para completar esta solicitud.

FAVOR COMPLETAR EN LETRA DE MOLDE:

Puesto Solicitado: _____ Fecha de Solicitud: _____

Solicitante: _____
Apellido Paterno / Materno Nombre Segundo Nombre

Dirección: _____
Urbanización / Sector Número Calle

Ciudad Estado Código Postal

Teléfono / Móvil: _____ Teléfono adicional: _____ E-mail: _____

Si usted es menor de 18 años, ¿puede proporcionar permiso de empleo de menores? Sí No No Aplica

¿Para cuál compañía está solicitando? _____ Localización: _____

¿Ha realizado anteriormente una solicitud de empleo en nuestra Compañía? Sí No

Si es así, especifique fecha y compañía: _____

¿Ha sido empleado anteriormente en nuestra Compañía? Sí No

Si es así, diga cuándo y dónde trabajó: _____ Posición: _____

¿Cómo supo de nosotros? Publicidad Agencia de empleo Amigo Pariente Acudió a preguntar Otro: _____

¿Ha sido referido por algún empleado actual de nuestra compañía?

Si es así, indique nombre: _____ Restaurante: _____

¿Tiene algún familiar empleado por el restaurante o departamento para el cual está solicitando? Sí No

¿Está empleado actualmente? Sí No De ser así, ¿podemos contactar a su patrono? Sí No

De ser reclutado, ¿en qué fecha se puede presentar a trabajar? _____ / _____ / _____
Mes Día Año

Disponibilidad para trabajar: Tiempo Completo Tiempo Parcial Temporero Por temporada

Señale algún otro idioma a parte del español que usted domine: _____ Con fluidez Bien Regular

¿Si el puesto lo requiere, puede viajar? Sí No

¿Posee vehículo de motor? Sí No

Horas disponibles para trabajar al momento de comenzar

Domingo	Desde:	Hasta:
Lunes	Desde:	Hasta:
Martes	Desde:	Hasta:
Miércoles	Desde:	Hasta:
Jueves	Desde:	Hasta:
Viernes	Desde:	Hasta:
Sábado	Desde:	Hasta:

¿Ha sido convicto por algún delito mayor durante los últimos 7 años en Puerto Rico o cualquier otra jurisdicción? Sí No Si es así, detalle: _____

Educación:

PREPARACION ACADEMICA	INSTITUCION ACADEMICA	CURSO ESTUDIADO	AÑOS COMPLETADOS	GRADO DIPLOMA
Otros Cursos				

Referencias Personales:

Es necesario que indique tres referencias personales que nos puedan brindar información suya como empleado. Pueden ser conocidos, supervisores, compañeros de trabajo o personas que se hayan reportado a usted, favor no incluir familiares.

NOMBRE	COMPañIA DONDE TRABAJA	PUESTO	TELEFONOS TRABAJO / PERSONAL	AÑOS QUE LE CONOCE
1.			/	
2.			/	
3.			/	

Experiencia de Trabajo:

Favor comenzar con su empleo actual o el más reciente. Incluya cualquier actividad relacionada al puesto, servicio militar y actividades voluntarias. Favor excluir las organizaciones que señalan la raza, color, religión, sexo, nacionalidad, , impedimentos u otros estatus protegidos por la ley.

Desde:	Hasta:	Compañía:	Teléfono:		
Título del puesto:		Dirección:			
Supervisor inmediato y título:		Responsabilidades principales que desempeñaba en el puesto:			
Razones de terminación:		Salario Final:	O Hora	O Semanal	O Mensual O Anual
		\$			
Desde:	Hasta:	Compañía:	Teléfono:		
Título del puesto:		Dirección:			
Supervisor inmediato y título:		Responsabilidades principales que desempeñaba en el puesto:			
Razones de terminación:		Salario Final:	O Hora	O Semanal	O Mensual O Anual
		\$			
Desde:	Hasta:	Compañía:	Teléfono:		
Título del puesto:		Dirección:			
Supervisor inmediato y título:		Responsabilidades principales que desempeñaba en el puesto:			
Razones de terminación:		Salario Final:	O Hora	O Semanal	O Mensual O Anual
		\$			
Desde:	Hasta:	Compañía:	Teléfono:		
Título del puesto:		Dirección:			
Supervisor inmediato y título:		Responsabilidades principales que desempeñaba en el puesto:			
Razones de terminación:		Salario Final:	O Hora	O Semanal	O Mensual O Anual
		\$			

Declaración del Solicitante:

Certifico que toda la información ofrecida por mí en esta solicitud es cierta y verídica en todos los aspectos y sus partes, estoy de acuerdo en que de encontrarse falsa alguna de la información aquí suministrada, será causa justificada para no considerar favorablemente mi solicitud de empleo y en la eventualidad de que haya sido empleado, tal hecho será justa causa para la separación de empleo, incluyendo pero sin que se entienda como limitación la verificación de información con mis patronos anteriores y/o personas ofrecidas por mí como referencia. Autorizo la investigación de referencias de las declaraciones hechas en esta Solicitud de Empleo, de manera que puedan tomar una decisión acerca de mi empleo. Entiendo que el solo hecho de completar esta Solicitud de Empleo no es garantía de que seré empleado y/o que la misma cree una expectativa de empleo o contrato entre **EL MESON SANWICHES** y yo. Certifico que hasta estos momentos no se ha hecho una oferta de empleo, a no ser que la misma se efectúe por escrito de un Oficial Autorizado de la Compañía. De ser seleccionado, entiendo que estaré en un periodo probatorio conforme a los requisitos de Ley y de la Compañía. Entiendo de igual modo, antes que se me haga una oferta de empleo con la Compañía, se me podrá requerir unas pruebas o examen de empleo. En la eventualidad de que yo tenga alguna incapacidad o impedimento que afecte mi habilidad para tomar dicha prueba o examen, así lo informaré a la Compañía antes de que suministre dicha prueba o examen, de manera tal que la Compañía pueda realizar o efectuar acomodo razonable. El acomodo razonable aquí descrito podrá incluir, entre otros (sin que se entienda como limitación) los siguientes: áreas de examen accesibles, condiciones modificadas de examen, formatos accesibles de exámenes, la Compañía se reserva el derecho de repetir evidencia médica que justifique la concesión de acomodo razonable. Entiendo que si soy empleado por la Compañía me registré y estaré sujeto a las reglas, normas y políticas de ésta Compañía y que ésta tiene la facultad y la discreción de revisar y enmendar reglas, normas y políticas periódicamente, en total o en algunas de sus partes y a su discreción. Entiendo además que como parte del proceso de selección y nombramiento en el empleo, a opción la Compañía debo presentar un Certificado de Antecedentes Penales emitido por la agencia correspondiente y el cual deberá estar debidamente actualizado.

Firma del solicitante: _____

Fecha: _____

OFICINAS ADMINISTRATIVAS • PO BOX 3067 MAYAGUEZ, PR 00681-3067 • TELEFONO: 833-1239 / FAX: 832-1985

Fecha: 08/12

Para Uso Exclusivo de El Meson Sandwiches

Página 2de2