

**SCELZI ENTERPRISES, INC.
SOLICITUD DE EMPLEO**

INFORMACIÓN PERSONAL:

Fecha: _____

Nombre: _____

Apellido

Primer Nombre

Medio

Número de Seguro Social: _____ Número de Teléfono: _____

Se refiere a: _____

Todos los nombres utilizados en el pasado:

Apellido

Primer Nombre

Medio

Dirección Presente: _____

Calle

Ciudad

Estado

Código Postal

Dirección Permanente: _____

Calle

Ciudad

Estado

Código Postal

Direcciones de residencia durante los últimos diez años:

Calle

Ciudad

Estado

Código Postal Fechas

Calle

Ciudad

Estado

Código Postal Fechas

Calle

Ciudad

Estado

Código Postal Fechas

Nombre(s) de los familiares que trabajan para las empresas de Scelzi, Inc.:

EMPLEO deseado:

Posición: _____ Fecha en que usted puede comenzar: _____

Esperada de pago? _____ ¿Está empleado ahora? _____

Si es así, podemos contactar a su empleador? _____

¿Alguna vez ha trabajado para esta empresa? _____ Si es así, ¿cuándo? _____

¿Alguna vez ha aplicado con esta empresa? _____ Si es así, ¿cuándo? _____

¿Estás disponible para trabajar:

Tiempo Completo

De llamada

Tiempo Parcial

Fines de Semana

Trabajo por turnos

Las horas
extraordinarias

Temporal

EDUCACIÓN Y CALIFICACIONES:

	Escuela primaria					La Escuela Secundaria				Colegio universitario o universidad				Graduado/Profesional			
Nombre de la escuela y ubicación																	
Años cumplidos	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	1	2	3	4
Diploma/Grado																	
Describir curso de estudio																	
Describir cualquier formación especializada, el aprendizaje, las competencias o actividades extra-curriculares que son relevantes para el trabajo para el cual usted está aplicando																	
Describir los honores, las becas, las citas o los premios que has recibido																	
Cualquier información adicional que usted siente puede ser útil para nosotros para tener en cuenta su aplicación																	

Indicar las lenguas extranjeras puede hablar, leer y/o escribir			
	Fluido	Buena	Justo
HABLAR			
LEER			
ESCRIBIR			

Liste profesionales, comerciales, de negocios o actividades civiles y oficinas. Usted puede excluir información que revelaría el sexo, raza, religión, origen nacional, edad, ascendencia, discapacidad o cualquier otra condición protegida o información personal:

Liste cualquier profesional o vocacional certificados, licencias, registros o que actualmente ejercen o han ejercido en el pasado:

Liste todos los trabajos relacionados con las organizaciones profesionales o técnicos a los que usted pertenece.

EE.UU. Servicio Militar o Naval? No Sí Rango: _____

Citas/Premios: _____

Lista de las aptitudes relacionadas con el trabajo que has aprendido mientras en el Ejército de EE.UU. o Servicio Naval:

Información sobre la licencia de conductor:

Estado: _____ Número: _____ Fecha de vencimiento: _____

Restricciones o suspensiones (responder plenamente si la conducción requerido por el trabajo para el cual usted está solicitando):

INFORMACIÓN GENERAL:

¿Qué esperas estar haciendo dentro de cinco años?	¿Que diría su último gerente/supervisor acerca de su rendimiento en el trabajo?
¿Cuál ha sido su favorito/trabajo más interesante?	¿Qué lo hace divertido/interesante?

¿Cuál es el trabajo lo que más le disgusta?	¿Por qué no te gusta?
---	-----------------------

Has entrado en cualquier acuerdo con un ex empleador (por ejemplo, el acuerdo de no competir o acuerdo de confidencialidad) que pueden afectar a su capacidad para trabajar en la compañía?

No Sí

¿Tiene más de 18 años de edad? No Sí

California solicitantes: no contestar "sí" a las dos preguntas siguientes si el único motivo para hacerlo es uno de los siguientes:

(A) Una condena de: Salud y Seguridad secciones de código 11357 (b) o (c), 11360 (b) (antes era la sección 11360 (c), 11364, 11365 o 11550, o sus antecesores legales, relacionados con la marihuana que condenas que se han producido dos o más años de antigüedad; o

(B) Si la condena o petición como resultado de la participación en un antes o después de un proceso o programa de remisión de la convicción de que ha sido despedido o solicitar judicialmente cerrado en virtud de la ley, incluyendo, pero no limitado a, Secciones 1203,4 , 1203.4a, 1203,45 y 1210,1 del Código Penal.

Nota: la respuesta "Sí" no descalifica necesariamente de empleo. Por favor explique cualquier respuesta "Sí" por lo que las circunstancias individuales pueden ser considerados. Utilice papel adicional si es necesario.

¿Alguna vez ha sido condenado por un delito? Sí No Delito / Ofensa

Esplique: _____

¿Está actualmente en espera de juicio por un delito? (Aparte de para posesión de menos de una onza de marihuana hace más de dos años) Sí No

¿Alguna vez ha iniciado un acto de violencia en el lugar de trabajo? Sí No

¿Ha utilizado drogas ilegales en ls últimos seis (6) meses? No Sí

Si la respuesta es afirmativa, ¿qué drogas ilegales ha usado y cuando? _____

¿Es usted capaz de cumplir con los deberes de la posición para cual se va a aplicar, incluyendo asistencia regular?

No Sí

EX EMPLEADORES:

Comience con su actual o último trabajo. Incluir cualquier tipo de trabajo relacionado con las asignaciones de servicio militar y actividades de voluntariado.

1. Empleador:		Fechas empleadas		Trabajo realizado
Dirección		Desde	A	
Número de Teléfono(s)		Tarifa por hora/Salario		
Título del trabajo	Supervisor	Comenzando tasa de pago	Final	
Motivo por el cual dejó				
2. Empleador:		Fechas empleadas		Trabajo realizado
Dirección		Desde	A	
Número de Teléfono(s)		Tarifa por hora/Salario		
Título del trabajo	Supervisor	Comenzando tasa de pago	Final	
Motivo por el cual dejó				
3. Empleador:		Fechas empleadas		Trabajo realizado
Dirección		Desde	A	
Número de Teléfono(s)		Tarifa por hora/Salario		
Título del trabajo	Supervisor	Comenzando tasa de pago	Final	
Motivo por el cual dejó				

¿Ha recibido por escrito las evaluaciones de desempeño de cualquiera de sus anteriores empleadores?

No Sí

Si es así, por favor lista los empleadores que dichas evaluaciones, describir la frecuencia de las evaluaciones y marque la casilla correspondiente que indica si se ha firmado este tipo de evaluaciones:

No Sí

Empleador	Frecuencia de las evaluaciones (p. ej., anual, semestral, , etc.)	Firmado?
		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

¿Han dado de alta or pedido qu renuncie usted de una posición o trabajo? No Sí

Explique las razones:

Explique los vacíos en su historial de empleo. (No proporciona información acerca de cualquier discapacidad física o mental u otro tipo de información médica.)

REFERENCIAS:

Lista de tres no empleo referencias que no son relacionados con usted, y qué ha conocido por lo menos un año.

	Nombre	Dirección	Número de teléfono	Años conocido
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____

En caso de emergencia notificar a: _____
Nombre

Dirección Número de teléfono

Yo entiendo y reconozco los siguientes:

1. Entiendo que tengo el derecho a las copias de los registros públicos obtenidos directamente por la empresa en relación con mi solicitud de empleo. Verificar:

Renuncio a no renunciar a mi derecho a recibir copias de los registros públicos obtenidos directamente por la empresa.

2. Si me ofrecen empleo, como una de las condiciones de empleo, you debo de presentar una prueba de mi identidad y derecho legal para trabajar en los EE.UU.

3. Yo entiendo que si soy empleado, cualquier declaración falsa, falsedad o omisión de los hechos en esta aplicación o en los documentos que la justifiquen (incluyendo pero no limitado a, la forma I-9 documentación), independientemente de si se descubre que es falsa o se omite, podrá dar lugar a mi despido inmediato.

4. Entiendo que se debe de tener una licencia de conducir de California válida si mi trabajo me obliga a conducir en el curso de mi trabajo.

5. Estoy de acuerdo en que, si me ofrecen una posición, a condición de que mi trabajo será por voluntad propia y no por un periodo definitivo, y que mi empleo puede ser terminado en cualquier momento, con o sin causa y con o sin previo aviso. Tengo entendido que, except de el Presidente de Scelzi Enterprises, Inc. , ningún supervisor o gerente puede alterar o modificar las condiciones antes mencionadas. Sólo el Presidente de la Compañía tiene autoridad para entrar en cualquier acuerdo para el empleo para cualquier periodo de tiempo especificado o para hacer cualquier acuerdo contrario a lo anterior.

6. Entiendo y estoy de acuerdo que, si se me ofrecen un puesto, será una oferta condicional basado en mi aprobación de drogas y alcohol y relacionados con el trabajo de examen médico.

7. Estoy de acuerdo en que no me conformaré con anterioridad cualquier y todas las reclamaciones no interpuestas, diferencias, o las controversias que surjan de o en relación a mi trabajo, mi aplicación o candidatura para el empleo, y/o la cesación del empleo con Scelzi Enterprises, Inc. , exclusivamente por arbitraje definitivo y vinculante ante un árbitro neutral, (en virtud de la empresa política de Resolución de Disputas). A modo de ejemplo solamente, como reclamaciones comprenden a nivel federal, estatado y local decreto ley, tales como la equidad en el empleo y la vivienda Ley, Ley de discriminación por edad en el empleo, el Título VII de la Ley de Derechos Civiles de 1964, en su versión modificada, incluyendo las modificaciones de la Ley de Derechos Civiles de 1991, la Ley de Estadounidenses con Discapacidades, la ley del contrato y la ley de la responsabilidad civil extracontractual.

8. Si me ofrecen empleo, como una condición de empleo presentar la prueba de que tengo más de 18 años de edad.

9. Estoy de acuerdo en que, si me ofrecen empleo, se requiere que se ajusten a las normas y reglamentos de la empresa.

10. Yo autorizo investigación de todas las declaraciones contenidas en esta solicitud y los documentos que la justifiquen. Autorizo a la empresa para garantizar la seguridad de la información sobre mi experiencia de antiguos empleadores, instituciones educativas, agencias estatales, o las referencias que he proporcionado, y en las partes a que proporcionen información acerca de mi experiencia y yo libero todas las personas de cualquier responsabilidad derivada de la investigación.

11. Entiendo que no hay supervisor o gerente que puede alterar o modificar las condiciones establecidas en los párrafos uno (1) a diez (10). Entiendo que las anteriores condiciones pueden ser alterado o modificado por escrito firmado por Mike Scelzi, Presidente de la Scelzi Enterprises, Inc.

Fecha: _____

Firma

COMPLETAR LA SIGUIENTE PREGUNTA SOBRE MATEMÁTICAS:

ADición

$$\begin{array}{r} 435,00 \\ 285,00 \\ + 330,40 \\ \hline \end{array}$$

SUSTRACCIÓN

$$\begin{array}{r} 275,00 \\ -125,00 \\ -100,00 \\ \hline -25,30 \end{array}$$

LAS FRACCIONES

EJEMPLO: $.0625 = 1/16''$

$$\begin{array}{l} .25 = \underline{\hspace{2cm}} \\ .50 = \underline{\hspace{2cm}} \\ .75 = \underline{\hspace{2cm}} \end{array}$$

ESCRIBIR LA MEDICIÓN AL LADO DE LA FLECHA

