



(una empresa que ofrece igualdad de oportunidades)
SOLICITUD DE EMPLEO

Responda todas las preguntas. Si alguna no corresponde, escriba N/C (no corresponde).

Apellido	Nombre	Inicial del segundo nombre	
Domicilio	Ciudad	Estado	Código postal
Teléfono fijo	Teléfono para mensajes	Dirección de correo electrónico	

Empleo solicitado	Fecha de disponibilidad
-------------------	-------------------------

Usted busca empleo: <input type="checkbox"/> De tiempo completo <input type="checkbox"/> De medio tiempo <input type="checkbox"/> De verano	Turnos en los que puede trabajar: <input type="checkbox"/> De día <input type="checkbox"/> De tarde <input type="checkbox"/> De noche <input type="checkbox"/> Rotativo	¿Puede trabajar horas extra si es necesario? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
--	--	---

¿Tiene permiso legal para trabajar en EE. UU.? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Tiene por lo menos 18 años? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	La contratación se encuentra sujeta a verificación de que el solicitante tenga, por lo menos, 18 años de edad y califique para trabajar en los Estados Unidos.
---	---	--

¿Necesitará ahora o en el futuro patrocinio de su empleador para autorización de empleo (p. ej. visa H-1B)?
 Sí
 No

¿Previamente estuvo empleado en JELD-WEN o una de sus filiales?
 Sí
 No

En caso afirmativo: Cargo/s: _____
 Fecha: _____
 Lugar/es: _____

EDUCACIÓN

	Nombre	Ciudad	Estado	Años	Especialización	Grado/título (para grado, indique el tipo)
Escuela secundaria (high school)						
Universidad						
Universidad						
Escuela de posgrado						
Comercio/negocios/otros						

¿Actualmente se encuentra inscripto como estudiante?
 ¿Actualmente se encuentra realizando alguna capacitación técnica o vocacional?
 Sí
 No
 Sí
 No

En caso afirmativo: ¿Cuál? _____
 ¿Dónde? _____

APTITUDES

Mecanografía

Enumere cualquier otra capacitación, aptitud o experiencia pertinente al empleo que solicita –por ejemplo, capacitación en seguridad laboral, entrenamiento militar, capacitación en producción, entre otros–. Incluya todo el equipo industrial o de oficina que sepa manejar.

PPM _____



EXPERIENCIA LABORAL Enumere toda su experiencia laboral, comenzando por el empleo más reciente. Si es trabajador autónomo, escriba el nombre de su compañía.

Nombre del empleador		Cargo		Salario básico (por hora/semana/mes)	
				COMIENZO	FIN
Domicilio		Ciudad	Estado		Teléfono
Fechas de empleo		Nombre y cargo del supervisor		Motivo de renuncia	
DESDE: HASTA:					
Breve descripción de las obligaciones:					

Si todavía es empleado, ¿podemos comunicarnos con este empleador? SÍ NO

Nombre del empleador		Cargo		Salario básico (por hora/semana/mes)	
				COMIENZO	FIN
Domicilio		Ciudad	Estado		Teléfono
Fechas de empleo		Nombre y cargo del supervisor		Motivo de renuncia	
DESDE: HASTA:					
Breve descripción de las obligaciones:					

Nombre del empleador		Cargo		Salario básico (por hora/semana/mes)	
				COMIENZO	FIN
Domicilio		Ciudad	Estado		Teléfono
Fechas de empleo		Nombre y cargo del supervisor		Motivo de renuncia	
DESDE: HASTA:					
Breve descripción de las obligaciones:					

Nombre del empleador		Cargo		Salario básico (por hora/semana/mes)	
				COMIENZO	FIN
Domicilio		Ciudad	Estado		Teléfono
Fechas de empleo		Nombre y cargo del supervisor		Motivo de renuncia	
DESDE: HASTA:					
Breve descripción de las obligaciones:					

REFERENCIAS Enumere tres referencias que puedan proporcionarnos información acerca de sus aptitudes para desempeñar el trabajo que solicita. Preferentemente, deben ser referencias comerciales o laborales.

Nombre	Domicilio	Ciudad	Estado	Código postal	Teléfono
Nombre	Domicilio	Ciudad	Estado	Código postal	Teléfono
Nombre	Domicilio	Ciudad	Estado	Código postal	Teléfono

CERTIFICACIÓN Y ACUERDO - lea con cuidado y firme.

Lea con atención la siguiente declaración antes de firmar esta solicitud. Se considerarán válidas únicamente aquellas solicitudes que estén completas, firmadas y fechadas.

Certifico que todas las respuestas y declaraciones que incluí en esta solicitud o en otros documentos complementarios son ciertas y correctas y no contienen omisiones. Reconozco que cualquier declaración falsa, tergiversación de los hechos u omisión sustancial en esta solicitud o en documentos complementarios puede tener como resultado la negativa a contratar o el despido inmediato en caso de ser contratado. Doy mi autorización para comunicarse con mis empleadores, instituciones educativas y referencias personales anteriores respecto de mis empleos, educación e historial personal previos. Libero a esta compañía y a todas las personas y organizaciones con las que se comunique de todo reclamo o responsabilidad, de cualquier naturaleza, respecto de dichas investigaciones o de dicha información. Entiendo y por la presente doy mi consentimiento a que se me someta a un examen de drogas y alcohol y a que se me pueda someter a un examen de aptitud como parte del proceso de contratación. En caso de ser contratado, cumpliré con todas las normas y políticas establecidas periódicamente por la compañía. Entiendo que, en caso de ser contratado, mi empleo será a voluntad y que podrá ser concluido en cualquier momento por la compañía o por mí, con o sin causa o notificación. Nada de lo que figura en esta solicitud ni en las declaraciones verbales o por escrito de la compañía hacia mí limitarán los derechos de concluir mi empleo a voluntad, y nadie estará autorizado a cambiar la relación a voluntad verbalmente o por escrito. He leído y entiendo las declaraciones anteriores y las acepto como condiciones del empleo.

FIRMA DEL SOLICITANTE _____ Fecha: _____