

COTTONWOOD Y PALO VERDE, CLUBES DE CAMPO AT SUNLAKES



SOLICITUD DE EMPLEO

INFORMACIÓN GENERAL:

Nombre: (Último)	(Primero)	(Inicial)	(Teléfono de la casa)
(Dirección)	(Ciudad)	(Estado)	(Código Postal) (Teléfono Celular)
Dirección de correo electrónico:	¿Es usted legalmente autorizado para trabajar en los Estados Unidos? Si No		
Referido por:	¿Alguna vez ha sido acusado o condenado de un crimen? Si No		
Posición Deseada:	Explique:		
¿Es usted capaz de realizar las funciones esenciales del trabajo que usted está solicitar, con o sin adaptaciones razonables? Si No	Aceptará: A tiempo parcial A tiempo completo Temporales		Turno: Día Tarde Cementerio Rotación
¿Alguna vez ha trabajado para Sun Lakes Asociación de Propietarios # 2 antes? Si No	En caso afirmativo, ¿cuándo?		_____
¿Alguna vez ha trabajado para esta Asociación de Propietarios antes? Si No	En caso afirmativo, ¿cuándo?		_____
Salario deseado:	\$	Fecha disponible:	

EDUCACIÓN Y FORMACIÓN:

Graduado de Secundaria o de Educación General (G.E.D.) Test Pasado Si No Si no, la lista del grado más alto completado:
--

UNIVERSIDAD, ESCUELA DE NEGOCIOS (La más reciente primero):

Nombre y ubicación	Fechas Asistieron		Crédito por		Postgrado	Licenciatura y Fin de Año	Mayor o Año
	Mes / Año		Trimestral o Otro Semestre (Especificar) Horas				
	Desde				Si		
	Para				No		

Licencia Ocupacional, Certificado o Registro de	Número	Lugar de expedición	Fecha de caducidad
---	--------	---------------------	--------------------

Idiomas leído, escrito o hablado con fluidez – diferente al español:

VETERANO DE INFORMACIÓN

Rama de servicio:	Fecha de entrada:	Fecha de descarga
-------------------	-------------------	-------------------

HABILIDADES ESPECIALES: (Lista de todas las competencias pertinentes y los equipos que puede operar)

EXPERIENCIA LABORAL: (De primero) (Incluya trabajo voluntario y la experiencia militar)

Empleador:	Teléfono: () -	Fechas de empleo – Mes / año
Dirección:		Desde: ___/___ Hasta: ___/___
Cargo:		Horas por semana: _____
Supervisor: _____	Número de empleados supervisados: _____	Último sueldo _____
Especifique sus labores: _____		

Razón de irse	¿Podemos llamar a este patrón? Si No	
Empleador:	Teléfono: () -	Fechas de empleo – Mes / año
Dirección:		Desde: ___/___ Hasta: ___/___
Cargo:		Horas por semana: _____
Supervisor: _____	Número de empleados supervisados: _____	Último sueldo _____
Especifique sus labores: _____		

Razón de irse	¿Podemos llamar a este patrón? Si No	
Empleador:	Teléfono: () -	Fechas de empleo – Mes / año
Dirección:		Desde: ___/___ Hasta: ___/___
Cargo:		Horas por semana: _____
Supervisor: _____	Número de empleados supervisados: _____	Último sueldo _____
Especifique sus labores: _____		

Razón de irse	¿Podemos llamar a este patrón? Si No	
---------------	--------------------------------------	--

Certifico que la información contenida en esta solicitud es verdadera, correcta y completa. Entiendo que si soy empleado, informo de las declaraciones falsas en esta solicitud puede ser considerada causa suficiente de despido.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____



AUTORIZACION DEL SOLICITANTE DE REFERENCIA PARA VERIFICAR

Doy mi consentimiento para autorizar Sun Lakes HOA # 2 para comprobar mis referencias en contacto con cualquier persona o entidad que lo consideran como una referencia adecuada. Reconosco que las preguntas pueden ser acerca de mi educación y la formación de fondo, el carácter, la asistencia, información disciplinaria, y la razón de la separación del empleo anterior.

Queda entendido que cualquier información dada es para ser utilizado con el propósito de evaluar la aceptabilidad de mi para el empleo con Sun Lakes HOA # 2.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____