

Formato de Aplicación de Empleo

La información que requerimos a continuación ayudará a Centro de la Familia a hacer la mejor selección de candidatos. Es necesario que conteste todas las preguntas requeridas. Agradecemos el tiempo que dedique contestando esta aplicación. **CDLF está acorde con las leyes federales y estatales y no discrimina a nadie por su color, religión, edad, sexo, nacionalidad, prejuicios raciales, discapacitados, veteranos, ciudadanía o cualquier otra característica garantizada por la ley.** Favor de no enlistar ninguna información que pudiera identificar estas características que son confidenciales. CDLF emplea a todos por igual.

Por favor conteste TODAS las preguntas de las 4 páginas siguientes. No escriba **“VER CURRICULUM”**
Si esta solicitando dos puestos, requiere una aplicación para cada posición por separado.

INFORMACION PERSONAL

Nombre de la Posición: _____ Locación: _____ Fecha: _____
 Forma de Empleo Aceptable: Tiempo Completo Medio Tiempo Temporal
 Número de Seguro Social: ----
 ¿Cuándo estaría dispuesto a comenzar a trabajar: _____
 Apellido Paterno: _____ Materno: _____ Nombre: _____
 Dirección: _____
 Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
 Tel. Hogar: () _____ Tel. Celular: () _____
 Alguna vez de adulto ha sido convicto o declarado culpable de algún crimen o fechoría? Sí No
 Si su respuesta es SI, explique: _____
 Si es contratado, podría Usted demostrar que tiene permiso legal para trabajar en los Estados Unidos?
 Sí No
 ¿Alguna vez ha trabajado para CDLF antes? Sí No Si su respuesta es SI, ¿cuándo? _____
 ¿Tiene cuando menos 18 años de edad? Sí No
 Si es menor de los 18 años, tiene la autorización para poder ser contratado? Sí No

EDUCACION

	Nombre/Localidad	/	Curso de Estudios	/	Años completados
Diploma/Certificado					
Preparatoria					
Colegio/Tecnológico/Universidad					
Otros					

LICENCIA PROFESIONAL, CERTIFICADOS O DIPLOMAS
ENLISTE LOS IDIOMAS QUE HABLA, LEE Y ESCRIBE CON FLUIDEZ
CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS DE PROGRAMAS DE COMPUTACION, U OTROS ENTRENAMIENTOS O HABILIDADES

CENTRO de la FAMILIA de UTAH

Formato de Aplicación de Empleo

TRES REFERENCIAS PROFESIONALES (Todas deben ser relaciones laborales. CDLF utiliza un formato escrito para obtener la información de sus referencias profesionales. Favor de asegurarse de proporcionar las direcciones correctas e infórmele a su referido que será contactado vía correo. El ser contratado por CDLF dependerá de las buenas referencias profesionales que obtengamos de Usted.)

Apellido Paterno, Nombre	Nombre de la Empresa	Calle y Número, Ciudad, Estado, Código Postal Teléfono y Area
1.		
2.		
3.		

EMPLEO RECIENTE Y ANTERIORES

(Favor de proporcionar información correcta y precisa, conteste el reporte de historia laboral. Comience con su empleo actual o más reciente)

Nombre de la Empresa:	Teléfono ()
Dirección:	Empleado - (Mes y Año) Desde: Hasta:
Nombre del Supervisor:	Salario Inicial:
Título de la Posición:	Salario Final:
Describa sus responsabilidades:	Motivo de Salida:

Nombre de la Empresa:	Teléfono ()
Dirección:	Empleado - (Mes y Año) Desde: Hasta:
Nombre del Supervisor:	Salario Inicial:
Título de la Posición:	Salario Final:
Describa sus responsabilidades:	Motivo de Salida:

Nombre de la Empresa:	Teléfono ()
Dirección:	Empleado - (Mes y Año) Desde: Hasta:
Nombre del Supervisor:	Salario Inicial:
Título de la Posición:	Salario Final:
Describa sus responsabilidades:	Motivo de Salida:

CENTRO de la FAMILIA de UTAH

Formato de Aplicación de Empleo

NO CONTACTAR	
Nosotros contactaremos a sus anteriores patrones a menos de que Usted nos indique lo contrario y explique el por qué no.	Empresa: _____ Razón: _____

AUTORIZACION PARA PROPORCIONAR INFORMACION

De acuerdo a mi aplicación de empleo con Centro de la Familia de Utah, otorgo mi autorización y consentimiento para solicitar y proporcionar toda la información requerida con esta aplicación. Esta autorización incluye pero no se limita a opiniones concernientes con mi carácter, habilidades, reputación y conducta pasada.

Autorizo y solicito a todas las personas, escuelas, empresas, corporaciones, instituciones bancarias y oficinas de la policía de proporcionar sin restricciones ni límites toda la información correspondiente para esta investigación. Voluntariamente renuncio a mis derechos y libero de cualquier responsabilidad a esta empresa por el incumplimiento o falsedad de esta información.

Es de mi conocimiento que cualquier información obtenida sobre mis referencias sobre mi presente o pasado empleo será mantenida como confidencial y no tendré acceso a esta información por parte de Centro de la Familia de Utah o por parte de la empresa que se encargue de realizar dicha investigación.

Firma:	Fecha de Hoy:
--------	---------------

REQUISITOS ESPECIALES

Es del conocimiento de todos los aplicantes que cualquier empleado de CDLF:

- 1) Pasar una investigación de antecedentes penales (BCI) y mantener un record limpio sobre Abuso Infantil y Abandono, (CAN). Es responsabilidad de la empresa de cubrir cualquier gasto que representen estas investigaciones.
- 2) Comprobar tener autorización legal para trabajar en los Estados Unidos.
- 3) Poder cumplir con el horario requerido por la posición.
- 4) Tener mi propio vehículo de transporte y tener seguro de cobertura amplia. (Si es requerida por la posición)
- 5) Atenerse al Código de Conducta establecido por CDLF.
- 6) Tener las certificaciones y participar en los entrenamientos requeridos por CDLF.

Firma:	Fecha:
--------	--------

CENTRO de la FAMILIA de UTAH

Formato de Aplicación de Empleo.

FAVOR DE LEER TODO A CONTINUACION ANTES DE FIRMAR

Certifico que toda la información mostrada en esta aplicación es correcta y demuestra todo lo mejor de mis conocimientos y no estoy ocultando información bajo ninguna circunstancia. Entiendo que falsificar u omitir cualquier información en esta aplicación puede ser motivo de descalificación para futuras consideraciones o ser despedido del empleo en caso de ser contratado.

Toda oferta de trabajo es bajo la condición de demostrar tener permiso legal para trabajar en los Estados Unidos según lo marca la Ley. Entiendo que el incumplimiento satisfactorio de prueba de identidad y autorización de empleo en los Estados Unidos me descalifica para ser contratado.

Entiendo que de ser contratado mi estatus es de ser “empleado por mi propia voluntad”, sin derechos contractuales, expresos o que impliquen la permanencia de ser empleado. En consideración con mi empleador, estoy de acuerdo en que puedo ser despedido o suspendido con o sin justificación alguna en cualquier momento, por parte de mi empleador o por decisión propia. Entiendo que nadie intercederá o mediará en mi favor con mi empleador a favor mio o hacer algo contrario al acuerdo anterior.

Firma:

Fecha de Hoy:

Unicamente Para los Aplicantes de Head Start

Regulaciones Federales nos permiten dar preferencia para contratar a aquellos candidatos que tengan hijos inscritos en cualquiera de los programas de Head Start o cuyos hijos participaron con anterioridad.

¿Tiene o ha tenido alguna vez a sus hijos inscritos en algún programa de Head Start?

Sí No

Si su respuesta es **Sí**, por favor nombre el programa al que atendió su hijo: _____

¿Puede proporcionar registros de inscripción? _____