

Gardner, Inc. es un empleador que ofrece igualdad de oportunidades. Gardner no discrimina en el empleo por motivos de raza, color, religión, origen nacional, ciudadanía estado civil, ascendencia, edad, sexo, orientación sexual, estado civil, discapacidad física o mental, estado militar o baja desfavorable del servicio militar o cualquier otra característica protegida por la ley.

INFORMACION PERSONAL							
<i>La información incompleta podría descalificarlo para una mayor consideración. Porfavor complete todos los campos.</i>							
NOMBRE				FECHA			
DIRECCIÓN							
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONO DE CASA				TELÉFONO MÓVIL			
¿ERES ELEGIBLE PARA TRABAJAR EN LOS ESTADOS UNIDOS?    SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							
¿TIENES AL MENOS 18 AÑOS O MÁS? (SI NO, SE LE PUEDE REQUERIR UNA AUTORIZACIÓN PARA TRABAJAR)    SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							
¿ALGUNA VEZ HA SIDO CONDENADO POR UN DELITO FUERA DE UNA INFRACCIÓN DE TRÁFICO MENOR? SI ES SÍ, POR FAVOR EXPLIQUE LA OFENSA Y LA DISPOSICIÓN FINAL. SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							
SI LE EXTENDEN UNA OFERTA, SE LE REQUERIRÁ SOMETERSE A UNA PRUEBA DE DROGAS, ¿ESTÁ DISPUESTO A HACERLO?    SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							
EL EMPLEO DESEADO							
FECHA EN QUE USTED PUEDE COMENZAR				TARIFA POR HORA / SALARIO DESEADO			
POSICIÓN DESEADA				UBICACIÓN			
DISPONIBILIDAD DE TURNO?    PRIMERO <input type="checkbox"/> SEGUNDO <input type="checkbox"/> TERCERO <input type="checkbox"/>							
¿PUEDE TRABAJAR HORAS EXTRA, INCLUYENDO FIN DE SEMANA?    SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							
¿ALGUNA VEZ TRABAJÓ PARA ESTA EMPRESA ANTES O BAJO UN NOMBRE DIFERENTE?    SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI SI, ¿CUÁNDO Y/O NOMBRE ANTERIOR?							
DÍAS Y HORAS DISPONIBLES (SI SE EMPLEA, SE DEBE PROPORCIONAR UNA NOTIFICACIÓN POR ESCRITO EN CASO DE CAMBIAR LA DISPONIBILIDAD).							
DÍA	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
DESDE							
HASTA							
FUENTE DE REFERENCIA							
¿COMO SUPISTE DE NOSOTROS?    EN PERSONA <input type="checkbox"/> ANUNCIO PUBLICITARIO <input type="checkbox"/> REMISIÓN <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> AGENCIA DE REFERENCIA / NOMBRE DEL EMPLEADO							
EDUCATION							
	NOMBRE DE ESCUELA	CURSO DE ESTUDIO	NÚMERO DE AÑOS TERMINADO	DIPLOMA RECIBIDO			
ESCUELA SECUNDARIA							
UNIVERSIDAD							
VOCACIONAL / ESCUELA DE COMERCIO							

HISTORIAL LABORAL		
<p><i>Incluya sus últimos siete (7) años de historial de empleo, incluidos los períodos de desempleo, comenzando. La información incompleta podría descalificarlo para una mayor consideración. Con el trabajo más reciente y en orden cronológico.</i></p>		
NOMBRE DEL EMPLEADOR		TÍTULO LABORAL
FECHAS DE EMPLEO (MES AÑO)	DESDE	A
DESCRIBA EL TRABAJO REALIZADO:		
NOMBRE DEL EMPLEADOR		TÍTULO LABORAL
FECHAS DE EMPLEO (MES AÑO)	DESDE	A
DESCRIBA EL TRABAJO REALIZADO:		
NOMBRE DEL EMPLEADOR		TÍTULO LABORAL
FECHAS DE EMPLEO (MES AÑO)	DESDE	A
DESCRIBA EL TRABAJO REALIZADO:		

**POR FAVOR LEE CON CUIDADO ANTES DE FIRMAR**

ENTIENDO QUE NI LA LLENACIÓN DE ESTA SOLICITUD NI NINGUNA OTRA PARTE DE MI CONSIDERACIÓN PARA EL EMPLEO ESTABLECE OBLIGACIÓN ALGUNA PARA QUE GARDNER ME CONTRATE. SI ESTOY CONTRATADO, ENTIENDO QUE GARDNER O YO PODEMOS TERMINAR MI EMPLEO EN CUALQUIER MOMENTO Y POR CUALQUIER MOTIVO, CON O SIN CAUSA Y SIN PREVIO AVISO. ENTIENDO QUE SI ESTOY CONTRATADO, MI EMPLEO NO ES POR TIEMPO DEFINIDO Y PUEDE SER TERMINADO EN CUALQUIER MOMENTO SIN PREVIO AVISO.

ENTIENDO QUE NINGÚN REPRESENTANTE DE GARDNER TIENE AUTORIDAD PARA GARANTIZAR LO CONTRARIO.

DOY FE CON MI FIRMA A CONTINUACIÓN QUE LE HE DADO A GARDNER INFORMACIÓN VERDADERA Y COMPLETA SOBRE ESTA SOLICITUD. NO SOLICITADO LA INFORMACIÓN HA SIDO OCULTA. SI SE EXTIENDE UNA OFERTA DE EMPLEO, AUTORIZO A GARDNER A REALIZAR UNA PREVIA AL EMPLEO DETECCIÓN, QUE PUEDE INCLUIR REFERENCIAS, VERIFICACIÓN DE CRÉDITO, HISTORIAL EDUCATIVO, VERIFICACIÓN CRIMINAL Y UNA PRUEBA DE DROGAS PREVIA AL EMPLEO.

ENTIENDO QUE NO REVELAR A CUALQUIER EMPLEADOR ANTERIOR, DAR INFORMACIÓN FALSA O ENGAÑOSA DE MI PARTE EN CUALQUIER PARTE DE ESTE LA SOLICITUD DE EMPLEO PUEDE RESULTAR EN LA DESCALIFICACIÓN PARA LA CONSIDERACIÓN DE EMPLEO O, SI SE CONTRATA, PUEDE SER MOTIVO PARA TERMINACIÓN DE LA SOCIEDAD O DE SUS SUBSIDIARIAS

FIRMA

FECHA

CERTIFICO QUE AL COMPLETAR LA CASILLA DE FIRMA ANTERIOR CONFIRMO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTA SOLICITUD ES CORRECTO A LO MEJOR DE MI CONOCIMIENTO.

**ESTA SOLICITUD ES VÁLIDA ÚNICAMENTE DURANTE 60 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA ANTERIOR.**

Haga clic aquí para enviar su solicitud completada por correo electrónico: [hr@gardnerinc.com](mailto:hr@gardnerinc.com)

