

SOLICITUD DE EMPLEO

FPV & GALINDEZ, LLC, es patrono que ofrece igual oportunidad de empleo para todos. Consideramos aspirantes para todos los puestos sin importar su edad, raza, color, nacionalidad, sexo, discapacidad, estado civil o cualquier otro estatus protegido por ley, de acuerdo con las leyes federales, estatales o locales. Esta solicitud estará activada por 90 días, de no haber sido seleccionado y continuar interesado en el empleo deberá completar una nueva solicitud. Favor solicitar apoyo, de tener dificultad para completar esta solicitud.

FAVOR COMPLETAR EN LETRA DE MOLDE:

Puesto Solicitado: _____ Fecha de Solicitud: _____

Solicitante:

Apellido Paterno / Materno_____
Nombre_____
Segundo Nombre

Dirección:

Urbanización / Sector_____
Número_____
Calle

E-mail: _____

Ciudad_____
Estado_____
Código Postal

Teléfono: _____ Teléfono adicional: _____

¿Ha realizado anteriormente una solicitud de empleo en nuestra Compañía? Sí No

Si es así, especifique fecha: _____

¿Ha sido empleado anteriormente en nuestra Compañía? Sí No¿Cómo supo de nosotros? Redes Sociales Agencia de empleo Conocido Anuncio Otro: _____¿Ha sido referido por algún empleado actual de nuestra compañía? Sí No

Si es así, indique nombre: _____

¿Está empleado actualmente? Sí No¿Es usted legalmente elegible para trabajar en este país? Sí NoDe ser reclutado, ¿en qué fecha se puede presentar a trabajar? ____ / ____ / ____
Mes Día Año

Señale algún otro idioma a parte del español que usted domine: _____

Nivel: Con fluidez Bien Regular¿Si el puesto lo requiere, puede viajar? Sí No ¿Posee vehículo de motor? Sí No¿Ha sido convicto por algún delito mayor durante los últimos 7 años en Puerto Rico o cualquier otra jurisdicción? Sí No Si es así, explique: _____

EDUCACION:

GRADO DE ESCOLARIDAD	INSTITUCION ACADEMICA	CURSO ESTUDIADO	AÑOS COMPLETADOS	GRADO DIPLOMA
Escuela Superior				
Educación Universitaria				
Otros Cursos				

Referencias Personales: Es necesario que indique tres referencias personales que nos puedan brindar información suya como empleado. Pueden ser conocidos, supervisores, compañeros de trabajo o personas que se hayan reportado a usted favor no incluir familiares.

NOMBRE	COMPAÑÍA DONDE TRABAJA	PUESTO	TELEFONOS TRABAJO / PERSONAL	AÑOS QUE LE CONOCE
1.			/	
2.			/	
3.			/	

Experiencia de Trabajo: Por favor escriba primero su empleo actual o más reciente. Incluya cualquier actividad relacionada al puesto, en el servicio militar y actividades voluntarias. Favor excluir las organizaciones que señalan la raza, color, religión, sexo, nacionalidad, discapacidad u otros estatus protegidos por la ley.

Desde:	Hasta:	Compañía:	Teléfono:
Título del puesto:		Dirección:	
Supervisor inmediato y título:			
Responsabilidades principales que desempeñaba en el puesto:			
Razones de terminación:			

Experiencia de Trabajo (cont.):

Desde:	Hasta:	Compañía:	Teléfono:
Título del puesto:		Dirección:	
Supervisor inmediato y título:			
Responsabilidades principales que desempeñaba en el puesto:			
Razones de terminación:			

Desde:	Hasta:	Compañía:	Teléfono:
Título del puesto:		Dirección:	
Supervisor inmediato y título:			
Responsabilidades principales que desempeñaba en el puesto:			
Razones de terminación:			

Declaración del Solicitante: Certifico que toda la información ofrecida por mí en esta solicitud es cierta y verídica en todos los aspectos y sus partes y estoy de acuerdo en que de encontrarse falsa alguna de dicha información, será causa justificada para no considerar favorablemente mi solicitud de empleo y en la eventualidad de que haya sido empleado, tal hecho será justa causa para el despido o separación de empleo, incluyendo pero sin que se entienda como limitación la verificación de información con mis patronos anteriores y/o personas ofrecidas por mí como referencia. Autorizo la investigación de referencias de las declaraciones hechas en esta Solicitud de Empleo, de manera que puedan tomar una

decisión acerca de mi empleo. Entiendo que el solo hecho de completar esta Solicitud de Empleo no es garantía de que seré empleado y/o que la misma cree una expectativa de empleo o contrato entre **FPV & GALINDEZ, LLC** y yo. Certifico que hasta estos momentos no se ha hecho una oferta de empleo, a no ser que la misma se efectúe por escrito de un Oficial Autorizado de la Compañía. De ser seleccionado, entiendo que estaré en un periodo probatorio conforme a los requisitos de Ley y de la Compañía. Entiendo de igual modo, antes que se me haga una oferta de empleo con la Compañía, se me podrá requerir unas pruebas o examen de empleo. En la eventualidad de que yo tenga alguna incapacidad o impedimento que afecte mi habilidad para tomar dicha prueba o examen, así lo informaré a la Compañía antes de que suministre dicha prueba o examen, de manera tal que la Compañía pueda realizar o efectuar acomodo razonable. El acomodo razonable aquí descrito podrá incluir, entre otros (sin que se entienda como limitación) los siguientes: áreas de examen accesibles, condiciones modificadas de examen, formatos accesibles de exámenes, la Compañía se reserva el derecho de repetir evidencia médica que justifique la concesión de acomodo razonable. Entiendo que si soy empleado por la Compañía me regiré y estaré sujeto a las reglas, normas y políticas de ésta Compañía y que ésta tiene la facultad y la discreción de revisar y enmendar reglas, normas y políticas periódicamente, en total o en algunas de sus partes y a su discreción. Entiendo además que como parte del proceso de selección y nombramiento en el empleo, a opción la Compañía debo presentar un Certificado de Antecedentes Penales emitido por la agencia correspondiente y el cual deberá estar debidamente actualizado.

Firma del solicitante:

Fecha:
