



## Solicitud de empleo

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE				
Apellido	Nombre		M.I.	Fecha
Dirección postal			Apartamento/unidad #	
Ciudad	Estado		ZIP/Código	
Teléfono		Dirección de correo electrónico		
Fecha disponible	N° Seguro Social Sólo 4 últimos números		Salario deseado	
Posición solicitada				
¿Eres legalmente elegible para el empleo en los Estados Unidos?	SÍ	No	(Si se le ofrece empleo, se le pedirá proporcionar documentación para verificar la elegibilidad.)	
¿Alguna vez trabajó para esta empresa?	SÍ	No	¿Si es así, cuando?	

EDUCACIÓN					
Escuela secundaria		Dirección			
Desde	Hasta	¿Gradúante?	SÍ	No	Grado
Colegio		Dirección			
Desde	Hasta	¿Gradúante?	SÍ	No	Grado
Otro		Dirección			
Desde	Hasta	¿Gradúante?	SÍ	No	Grado

REFERENCIAS	
<i>Enumere dos referencias profesionales.</i>	
Nombre completo	Relación
Compañía	Teléfono ( )
Dirección	
Nombre completo	Relación
Compañía	Teléfono ( )
Dirección	
<b>HABILIDADES: Idiomas hablado, leído o escrito, computadoras, operación de máquina habilidades, etc...</b>	

**EMPLEO ANTERIOR**

Empresa		Teléfono (    )	
Dirección		Supervisor	
Título del trabajo		Salario inicial \$	Salario final \$
Responsabilidades			
Desde	Hasta	Razón por separación	
¿Nos podemos contactar su supervisor anterior para una referencia?		Sí	No
Empresa		Teléfono (    )	
Dirección		Supervisor	
Título del trabajo		Salario inicial \$	Salario final \$
Responsabilidades			
Desde	Hasta	Razón por separación	
¿Nos podemos contactar su supervisor anterior para una referencia?		Sí	No
Empresa		Teléfono (    )	
Dirección		Supervisor	
Título del trabajo		Salario inicial \$	Salario final \$
Responsabilidades			
Desde	Hasta	Razón por separación	
¿Nos podemos contactar su supervisor anterior para una referencia?		Sí	No

**SERVICIO MILITAR**

Rama	Desde	Hasta
Rango en descarga		

**CERTIFICACIÓN Y ACUERDO DEL SOLICITANTE**

Safeway Group es un empleador de igualdad de oportunidades y no discrimina contra solicitantes calificados por razón de raza, color, credo, religión, ascendencia, edad, sexo, estado civil, origen nacional, discapacidad o minusvalía o estado de veterano.

Certifico que los hechos enunciados en esta solicitud de empleo son verdaderos y completos a lo mejor de mi conocimiento y autorizo Safeway Group para verificar su exactitud y obtener información de referencia sobre mi rendimiento en el trabajo. Me queda liberar Safeway Group de cualquier y toda responsabilidad de cualquier tipo y naturaleza que, en cualquier momento, podría obtener y tener una decisión de empleo basada en dicha información. Entiendo que, si empleado, declaraciones falsificadas de cualquier tipo u omisiones de hechos pedido en esta aplicación se considerará base suficiente para la destitución o terminación de empleo.

Pruebas de drogas o alcohol pueden ser requeridas como condición de empleo y en cualquier momento durante el empleo. Violación de la política de Alcohol y Drogas de Safeway Group, resultados positivos de pruebas de drogas y alcohol o negarse a someterse y completar prueba de drogas o alcohol puede resultar en descalificación de empleo, medidas disciplinarias hasta e incluyendo terminación inmediata.

Entiendo que si alguna oferta de empleo se extiende a mí yo aceptó que plenamente se adherirán a las políticas, normas y reglamentos de empleo del empleador. Sin embargo, aun más entiendo que ninguna información sobre las políticas, normas, regulaciones de empleo ni nada dicho durante el proceso de entrevista se considerará que constituyen los términos de un contrato implícito. Entiendo que cualquier empleo ofrecido es de duración indefinida y en si que yo o el empleador puede terminar mi empleo en cualquier momento con o sin aviso o causa.

Firma	Fecha
-------	-------

