



# SOLICITUD DE EMPLEO

## Employment Application

Freije Supply, Inc. es un patrono con Igualdad de Oportunidad de Empleo. Siguiendo los estatutos federales y estatales, se considera toda solicitud de empleo sin prejuicio de estatus marital, militar, raza, color, nacionalidad, género, edad, impedimento (s) físico (s) o mental (es).  
FAVOR ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE

Freije Supply, Inc. is an Equal Opportunity Employer. Following all federal and state bylaws, this application will not be used to limiting or excluding any applicant from consideration of employment on a basis of marital status, military status, race, color, nationality, gender, age, physical or mental impediment (s).  
PLEASE WRITE IN PRINT

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE: (NAME) \_\_\_\_\_ NUM. TELÉFONO: (PHONE NUMBER) ( ) ( )  
 APELLIDO PATERNO (LAST NAME 1) \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO (LAST NAME 2) \_\_\_\_\_ NOMBRE (NAME) \_\_\_\_\_ ( ) ( )

DIRECCIÓN FÍSICA: (PHYSICAL ADDRESS) \_\_\_\_\_ CIUDAD (CITY) \_\_\_\_\_ ESTADO (STATE) \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL (ZIP CODE) \_\_\_\_\_  
 CALLE (STREET) \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN POSTAL: (POSTAL ADDRESS) \_\_\_\_\_ CIUDAD (CITY) \_\_\_\_\_ ESTADO (STATE) \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL (ZIP CODE) \_\_\_\_\_  
 CALLE (STREET) \_\_\_\_\_

**OTRA INFORMACIÓN IMPORTANTE**

PUESTO SOLICITADO: (DESIRED POSITION) \_\_\_\_\_

¿COMO SE ENTERO DE LA OPORTUNIDAD DE EMPLEO? (HOW DID YOU BECOME AWARE OF THE JOB OPPORTUNITY?)  
 PERIÓDICO: (NEWSPAPER) \_\_\_\_\_ ONLINE: \_\_\_\_\_ OTRO: (OTHER) \_\_\_\_\_

REFERIDO POR EMPLEADO, ¿QUIEN?: (EMPLOYEE REFERRAL, WHO?) \_\_\_\_\_

DISPONIBILIDAD: (AVAILABILITY)  TIEMPO PARCIAL (PART TIME) ESPECIFIQUE DIAS Y HORAS, SI ES A TIEMPO PARCIAL: (SPECIFY DAYS AND HOURS IF PART TIME)  
 TIEMPO COMPLETO (FULL TIME) ¿PUEDE TRABAJAR CUALQUIER DIA Y HORA DE LA SEMANA? (WOULD YOU BE ABLE TO WORK ANY TIME OR DAY OF THE WEEK?) SI (YES)  NO (NO)

SI NO, INDIQUE QUE DIA Y HORARIO **NO** PUEDE: (IF NOT, SPECIFY WHAT TIME AND DAYS YOU CANNOT WORK) \_\_\_\_\_

DISPONIBILIDAD PARA COMENZAR: (STARTING AVAILABILITY) \_\_\_\_\_

¿HA SIDO CONVICTO POR ALGUN DELITO? (HAVE YOU EVER BEEN CONVICTED OF A FELONY?) SI (YES)  NO (NO)

DE SER AFIRMATIVO, FAVOR DE INDICAR EL DELITO, DONDE Y CUANDO FUE CONVICTO: (IF AFFIRMATIVE, PLEASE SPECIFY THE CRIME, WHERE AND WHEN DID THE FELONY OCCUR) \_\_\_\_\_

ANOTE LOS NOMBRES DE AMIGOS O PARIENTES QUE TRABAJEN PARA NUESTRA COMPAÑIA: (NAMES OF FRIENDS OR RELATIVES THAT WORK FOR OUR COMPANY)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

¿HA SIDO USTED EMPLEADO POR NOSOTROS? (HAVE YOU BEEN EMPLOYED BY US?) SI (YES)  ¿CUANDO? (WHEN) \_\_\_\_\_  
 NO (NO)

**PREPARACIÓN ACADÉMICA**

	NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN INSTITUTION'S NAME AND ADDRESS	CURSO DE ESTUDIO MAJOR	¿SE GRADUÓ? DID YOU GRADUATE?	ULTIMO AÑO COMPLETADO LAST YEAR COMPLETED	TITULO DEGREE
ESC. SECUNDARIA HIGH SCHOOL					
UNIVERSIDAD UNIVERSITY					
OTRA OTHER					

**ÚLTIMOS TRES (3) EMPLEOS, COMENZANDO CON EL MAS RECIENTE**  
 LAST THREE (3) JOBS, STARTING WITH THE MOST RECENT

**HISTORIAL LABORAL**

NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA (EMPLOYER NAME AND ADDRESS)		PUESTO (POSITION)	DESDE (FROM) MM/YY	HASTA (UNTIL) MM/YY
<b>1</b>				
TELÉFONO (TELEPHONE)				
SUPERVISOR INMEDIATO (IMMEDIATE SUPERVISOR)				
RAZON DE TERMINACIÓN (TERMINATION REASON)				
TIPO DE NEGOCIO (TYPE OF BUSINESS)				
<b>2</b>				
TELÉFONO (TELEPHONE)				
SUPERVISOR INMEDIATO (IMMEDIATE SUPERVISOR)				
RAZON DE TERMINACIÓN (TERMINATION REASON)				
TIPO DE NEGOCIO (TYPE OF BUSINESS)				
<b>3</b>				
TELÉFONO (TELEPHONE)				
SUPERVISOR INMEDIATO (IMMEDIATE SUPERVISOR)				
RAZON DE TERMINACIÓN (TERMINATION REASON)				
TIPO DE NEGOCIO (TYPE OF BUSINESS)				
¿POSEE USTED ALGUNA OTRA EXPERIENCIA O HABILIDAD QUE PUEDAN SER ÚTILES PARA LA COMPAÑÍA? (DO YOU HAVE OTHER EXPERIENCE OR SKILLS THAT MAY BE USEFUL FOR THE COMPANY?)				

**AUTORIZACIÓN A FREIJE SUPPLY,**

**PODEMOS PONERNOS EN CONTACTO CON LOS PATRONOS MENCIONADOS ANTERIORMENTE?**  
 (MAY WE CONTACT YOUR FORMER EMPLOYERS MENTIONED EARLIER?)

**SI** (YES) USTED AUTORIZA A FREIJE SUPPLY, INC. A CONTACTAR A SUS ANTIGUOS PATRONOS, LOS CUALES USTED NOS PROPORCIONÓ EN ESTA SOLICITUD DE EMPLEO. ASÍ TAMBIÉN USTED LIBERA A FREIJE SUPPLY, INC., A SU PERSONAL Y A SUS AGENTES DE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD, DAÑO, RECLAMACIÓN DE CUALQUIER TIPO, PRODUCTO DE LA VERIFICACIÓN DE REFERENCIAS Y EL PROCESO DE ENTREVISTA LLEVADA A CABO. INICIALES: \_\_\_\_\_

BY SIGNING BELOW, YOU INDICATE THAT YOU AGREE AND AUTHORIZE FREIJE SUPPLY, INC. TO CONTACT YOUR FORMER EMPLOYER, WHICH YOU PROVIDED IN THIS EMPLOYMENT APPLICATION. ALSO, YOU RELEASE FREIJE SUPPLY, INC., THEIR PERSONNEL AND ANY AGENT OF LIABILITY, DAMAGES, CLAIMS OF ANY KIND, AS A RESULT OF THE REFERENCE VERIFICATION PROCESS AND THE INTERVIEWS CONDUCTED. INITIALS: \_\_\_\_\_

**NO** (NO) INDIQUE SUS RAZONES:  
 (SPECIFY REASONS)

LOS DATOS EXPUESTOS EN ESTA SOLICITUD DE TRABAJO SON PRECISOS Y COMPLETOS. ENTIENDO QUE, DE SER EMPLEADO, CUALQUIER DECLARACIÓN FALSA EN ESTA SOLICITUD SERÁ CONSIDERADA CAUSA SUFICIENTE PARA DESPIDO. POR ESTE MEDIO AUTORIZO A REALIZAR CUALQUIER INVESTIGACIÓN PERSONAL A TRAVES DE CUALQUIER AGENCIA DE SU SELECCIÓN.  
 (I HEREBY CERTIFY THAT THE INFORMATION CONTAINED IN THIS APPLICATION IS TRUE AND COMPLETE TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE AND I UNDERSTAND THAT ANY FALSE INFORMATION ON THIS APPLICATION MAY BE GROUNDS FOR IMMEDIATE TERMINATION OF EMPLOYMENT. I HEREBY GRANT PERMISSION TO DO ANY PERSONAL RESEARCH THROUGH ANY AGENCY OF YOUR SELECTION.)

FIRMA DEL SOLICITANTE  
 (APPLICANT SIGNATURE)

EOE/Minorities/Females/Vets/Disability

