

# Tom Douglas Restaurants Group & Catering

## Aplicación de empleo

Consideramos solicitantes para todos los puestos independientemente de raza, color, religión, sexo, nacionalidad, edad, discapacidad, condición militar u otra condición protegida por ley.

**\*\* ESCRIBA CON LETRA IMPRENTA CLARA \*\***

Puesto(s) para el cual se postula \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

¿Cómo se enteró de este puesto?  Periódico  Empleado  Visita  Pariente  Otros \_\_\_\_\_

¿Por qué está buscando un nuevo empleo en este momento? \_\_\_\_\_

### Datos del solicitante

Nombre \_\_\_\_\_ Segundo nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ No. de Seguro Social \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/Código postal \_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Si es contratado, ¿cuenta con medios de transporte confiables para llegar al trabajo? \_\_\_\_\_ Describa \_\_\_\_\_

¿Tiene más de 18 años de edad? \_\_\_\_\_ Si es menor de 18, ¿puede obtener un permiso de trabajo? \_\_\_\_\_

Si el puesto para el cual se postula exige conducir: No. de Licencia de Conductor \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Fecha de vencimiento \_\_\_\_\_

¿Está calificado legalmente para trabajar en EE.UU.? \_\_\_\_\_ (Si es contratado se le exige el comprobante de ciudadano estadounidense o condición de inmigrante)

¿Ha cumplido condena por un delito? (los solicitantes de Massachussets no podrán incluir condenas por delitos menores; los solicitantes de California no podrán incluir condenas relacionadas con marihuana que se hayan producido más de 2 años antes de la fecha de solicitud)  Sí  No Si marca Sí, indique la naturaleza del delito y resolución del caso. Incluya fechas y lugares. (NOTA: la existencia de antecedentes penales no constituye impedimento automático para acceder el empleo)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Es usted veterano de guerra? \_\_\_\_\_ Si la respuesta es Sí, indique las fechas de servicio: Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_

Enumere capacitación y habilidades especiales: \_\_\_\_\_

### Datos sobre empleo

¿Busca empleo full time, part time o temporal? \_\_\_\_\_

¿En qué horario y turno(s) preferiría trabajar? \_\_\_\_\_

Enumere las horas en las cuales no está disponible para trabajar \_\_\_\_\_

¿Está dispuesto a trabajar horas extras? \_\_\_\_\_ ¿Fines de semana? \_\_\_\_\_ ¿Feriados? \_\_\_\_\_

¿Está trabajando actualmente? \_\_\_\_\_ Si es contratado, ¿cuándo podrá comenzar? \_\_\_\_\_

¿Ha trabajado antes para esta empresa? \_\_\_\_\_ Si es así, indique el cargo: \_\_\_\_\_

Enumere sus amigos o parientes que trabajen en esta empresa: \_\_\_\_\_

¿Alguna vez lo han despedido o se le pidió renunciar a un puesto? \_\_\_\_\_ Si es así, especifique: \_\_\_\_\_

Si corresponde, consulte la descripción de empleo adjunta para el puesto al cual se postula. ¿Puede realizar todas estas tareas con o sin adaptación razonable? \_\_\_\_ Describa las tareas, si corresponde, en las cuales necesitará adaptación para realizarlas, y explique el tipo de adaptación que necesitará: \_\_\_\_\_

Especifique: \_\_\_\_\_

## Educación (marque el nivel más alto alcanzado)

Primario: 1 2 3 4 5 6 7 8 Secundario: 9 10 11 12 D.E.G.

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_ Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_ Ubicación: \_\_\_\_\_

En caso de secundario, ¿está inscripto en un programa de cooperación reconocido?  Sí  No

Título y Especialización: \_\_\_\_\_

Universidad: 1 2 3 4 5 6 7 8

Nombre: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Si es así, indique programa y escuela: \_\_\_\_\_ Segunda especialización: \_\_\_\_\_

## Antecedentes laborales (comience desde más reciente)

1. Empresa \_\_\_\_\_ No. Teléfono y Código de Área ( \_\_\_\_\_ )  
Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado/Código postal \_\_\_\_\_  
Período de duración: Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_ Salario: Al comienzo \_\_\_\_\_ Al final \_\_\_\_\_  
Cargo \_\_\_\_\_ Nombre y cargo del Supervisor \_\_\_\_\_  
Describa brevemente sus tareas: \_\_\_\_\_  
Especifique el motivo de la finalización: \_\_\_\_\_

2. Empresa \_\_\_\_\_ No. Teléfono y Código de Área ( \_\_\_\_\_ )  
Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado/Código postal \_\_\_\_\_  
Período de duración: Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_ Salario: Al comienzo \_\_\_\_\_ Al final \_\_\_\_\_  
Cargo \_\_\_\_\_ Nombre y cargo del Supervisor \_\_\_\_\_  
Describa brevemente sus tareas: \_\_\_\_\_  
Especifique el motivo de la finalización: \_\_\_\_\_

3. Empresa \_\_\_\_\_ No. Teléfono y Código de Área ( \_\_\_\_\_ )  
Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado/Código postal \_\_\_\_\_  
Período de duración: Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_ Salario: Al comienzo \_\_\_\_\_ Al final \_\_\_\_\_  
Cargo \_\_\_\_\_ Nombre y cargo del Supervisor \_\_\_\_\_  
Describa brevemente sus tareas: \_\_\_\_\_  
Especifique el motivo de la finalización: \_\_\_\_\_

**Para referencias:** ¿Ha trabajado para alguna de estas empresas o ha asistido a la escuela utilizando otro nombre? \_\_\_\_ Si es así, indique nombre y empresa(s) \_\_\_\_\_

**¿Podemos contactar a los empleadores que enumeró?** \_\_\_\_ En caso de responder No, enumere los empleadores que usted no desea que contactemos, y el motivo: \_\_\_\_\_

# Autorizaciones & Acuerdo de Empleo a voluntad

(Lea cuidadosamente, firme y feche a continuación)

Certifico que he completado en forma personal esta solicitud. Declaro que la información suministrada en esta solicitud de empleo es verdadera y completa y entiendo que toda información falsa u omisiones significativas harán que no se me considere para el empleo y serán causales de despido si se descubrieran en una fecha posterior. Acepto notificar de inmediato a la empresa si fuera condenado por un delito mientras mi solicitud de empleo estuviera pendiente o mientras esté trabajando para la empresa, en caso de ser contratado.

Autorizo a esta empresa a realizar una investigación de toda la información contenida en esta solicitud de empleo y libero de responsabilidad a todas las empresas y sociedades que suministren tal información. Entiendo que toda respuesta, declaración o implicación falsa que yo pudiera realizar en la presente solicitud o en otros documentos requeridos serán suficiente motivo para rechazar mi solicitud del empleo o para despido.

Específicamente autorizo e instruyo a mis actuales y anteriores empleadores para brindar información laboral a esta empresa y por el presente libero a mis empleadores actuales y anteriores de responsabilidad por brindar información a esta empresa.

A la finalización de mi contrato laboral por cualquier motivo, libero a esta empresa de toda responsabilidad por brindar información sobre mi empleo a cualquier empleador potencial.

Autorizo a esta empresa, si corresponde, a solicitar una copia de mi informe de créditos, registro de conducción de vehículos, y cualquier otro informe de investigación considerado necesario a través de diferentes fuentes de terceros. Según lo exigido por ley, a pedido y dentro de un plazo razonable, se me notificará sobre la naturaleza y alcance de tales investigaciones.

Por el presente acepto someterme a toda prueba de detección de drogas que se me exija, ya sea antes de mi contratación o, si me contrata la empresa, en cualquier momento después de eso. Si así se solicita, me realizaré el examen físico después de la oferta de empleo, en caso de recibir tratamientos médicos por cualquier afección, incluyendo afecciones físicas, psicológicas, emocionales, o psiquiátricas relacionadas con el trabajo, por el presente autorizo liberación limitada e intercambio de tal información médica relacionada con mi afección entre el proveedor del tratamiento y un médico clínico designado por la empresa.

## ACUERDO DE EMPLEO A VOLUNTAD

Entiendo y acepto que ninguna declaración contenida en esta solicitud o inferida durante cualquier entrevista, pretenderá crear un contrato laboral entre la empresa y yo. Además, entiendo y acepto que si ustedes me contratan, considerando mi empleo, tal relación laboral y compensación serán a voluntad, no por un plazo definido, y se podrá rescindir en cualquier momento, por cualquier motivo, o por ningún motivo en absoluto. Entiendo que solamente el Presidente de la empresa está autorizado para cambiar el estado de empleo a voluntad y que tal cambio solamente podrá realizarse por escrito. He leído, entendido y aceptado todo lo que antecede.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre (en imprenta) \_\_\_\_\_

**EMPLEO EN MASSACHUSETTS SOLAMENTE:** Una solicitud de empleo con registro sellado conservado por el Comisionado de Libertad Condicional podrá responder "sin registros" respecto a cualquier consulta en el presente relacionada con anteriores arrestos, comparecencia ante tribunales, y adjudicaciones en todo caso de delincuencia o como niño en necesidad de servicios que no resultaran en inicio de acciones penales ante la Corte Suprema.

**SOLAMENTE EMPLEO EN MASSACHUSETTS & MARYLAND :** Un empleador no podrá exigir o necesitar, como condición para la contratación, para empleos potenciales o para continuación en el empleo, que una persona se someta a la prueba del detector de mentiras o pruebas similares. Un empleador que viole esta ley será culpable de delito menor y/o pasible de sanciones penales y civiles.