



Solicitud de Empleo

600 Grant Street, Suite 700
 Denver, CO 80203
 PH: 303.861.0388 FX: 303.861.0377
www.terrafirmapeo.com

Nombre del Cliente: _____ Fecha de hoy: _____	
Puesto: _____ Correo Electrónico: _____	
Empleo Deseado: <input type="checkbox"/> Tiempo Completo <input type="checkbox"/> Tiempo Medio <input type="checkbox"/> Temporal	
Nombre Completo: _____	Número de Seguro Social: _____
Dirección: _____	Número de Teléfono: _____
Ciudad/Estado/Código Postal: _____	¿Es usted mayor de 18 años? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Ha sido usted condenado por cualquier infracción de la ley (menos una infracción secundaria de tráfico)?..... <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Explique si contestó que sí: _____	
Para trabajos del tipo conducir: ¿Que tenga Ud. una licencia válida de manejar?..... <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Número de licencia: _____ Clase de Licencia: _____ Estado adquirida: _____	
¿Ha tenido usted suspendido o revocado su permiso de manejar en los últimos tres años?..... <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Explique si contestó que sí: _____	

Favor de notar nombres de escuelas atendidas

Diploma/Certificado

Temas Estudiados

Escuela Secundaria o GED: _____

Colegio o Universidad: _____

Vocación o Técnico: _____

¿Que habilidades o instrucción adicional tenga usted con relación al trabajo que usted solicita? _____

¿Que máquinas o equipo pueda operar con relación al trabajo que usted solicita? _____

Experiencias Pasadas de Trabajo

Favor de listar su último trabajo primero.

Nombre de la Compañía	Teléfono
Dirección	Empleado <i>Mes/Año</i> Desde: _____ Hasta: _____
Nombre del Supervisor	Pago por hora Al comenzar: _____ Al terminar: _____
Título de trabajo y breve descripción de sus obligaciones:	Razón por salirse:

Nombre de la Compañía	Teléfono
Dirección	Empleado <i>Mes/Año</i> Desde: _____ Hasta: _____
Nombre del Supervisor	Pago por hora Al comenzar: _____ Al terminar: _____
Título de trabajo y breve descripción de sus obligaciones:	Razón por salirse:

Nombre de la Compañía	Teléfono
Dirección	Empleado <i>Mes/Año</i> Desde: _____ Hasta: _____
Nombre del Supervisor	Pago por hora Al comenzar: _____ Al terminar: _____
Título de trabajo y breve descripción de sus obligaciones:	Razón por salirse:

Referencias:

Favor de listar tres referencias del tipo negocio o escuela que nosotros podríamos llamar. No deben ser relacionados a usted.

Nombre/Puesto	Dirección	Teléfono

¿Ha trabajado usted o ha asistido la escuela bajo otro nombre? Sí No

Favor de dar los nombres: _____

¿Esta usted actualmente empleado ahora? Sí No

¿Podríamos hablar con su empleo actual? Sí No