

the
Alicart
restaurant groupSM

APLICACION DE EMPLEO

Somos un Empleador de Igualdad de Oportunidad en el empleo. Todas las personas tendrán la oportunidad de ser consideradas para un empleo sin importar su raza, color, religión, origen nacional, linaje, estado de ciudadanía, edad, incapacidad, sexo o género, estado civil, estado de veterano, orientación sexual, historia de arresto o cualquier otra característica protegida por leyes federales, estatales o locales aplicables.

Haremos un esfuerzo razonable para acomodar la limitación física o mental de un candidato calificado con una incapacidad, a no ser que el acomodamiento imponga una dificultad excesiva para la operación de nuestro negocio. Si usted cree que necesita de dicha asistencia para llenar este formulario o para participar en esta entrevista, por favor déjenos saber.

Para que usted sea considerado para un empleo con la compañía, esta aplicación deberá completarse en su TOTALIDAD.

POR FAVOR ESCRIBA EN TINTA

Escriba "N/A" si la información no es aplicable.

Fecha de Hoy	
Nombre (Nombre de Pila, Inicial Intermedia, Apellido)	
Dirección (Calle, # Depto.)	
Dirección (Ciudad, Estado, Código Postal)	
Número de Teléfono	
Número de Teléfono Alterno	
¿Es mayor de 18 años?	
Si es referido por un empleado, por favor ponga en imprenta el nombre del empleado.	
¿Si lo empleamos, puede proporcionar documentos para probar su derecho legal para trabajar en los Estados Unidos?	(marque) Si No

Puesto para el cual aplica	
Fecha en que puede empezar	
Sueldo deseado	

En la tabla de abajo, por favor indique los días que usted **PUED**e trabajar. Indique las horas más tempranas y más tardes en que usted **PUED**e trabajar.

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Hora de entrada más temprana							
Hora para salir más tarde							

¿Cuántas horas a la semana está disponible para trabajar?	
¿Está usted disponible para trabajar en días feriados y fines de semana?	

¿Ha usted aplicado alguna vez en cualquier restaurante del Grupo Alicart de Restaurantes? Si su respuesta es si, proporcione la fecha y el lugar.	
¿Ha sido empleado por cualquier parte de El Grupo Restaurantes de Alicart? Si su respuesta es si, proporcione el lugar, nombre de supervisor, fechas de empleo y la razón de dejar el empleo.	

¿Ha sido condenado por una ofensa criminal que no haya sido exonerada, cerrada o perdonada?	(marque) Si No
¿Si su respuesta es si, cuando?	
Una ofensa criminal no es necesariamente un impedimento para un empleo. Para ayudarnos a evaluar su aplicación, por favor describa las circunstancias de la ofensa por la cual fue condenado y su rehabilitación posterior.	

Yo reconozco que la información arriba mencionada es correcta y completa.

Fecha: _____ Firma del candidato (lado 1): _____

	Nombre y Dirección del Colegio	Especialidad de Estudios	Título / Diploma Otorgado
Secundaria			
Universidad			
Otros Estudios			

	Trabajo Reciente o Más Reciente	Trabajo Anterior	Trabajo Anterior
Empleador			
Puesto			
Otros Puestos			
Funciones que desempeñaba			
Dirección			
Nombre del Supervisor			
Número de Teléfono del Supervisor			
Fechas de Empleo	Mes / Año a Mes / Año	Mes / Año a Mes / Año	Mes / Año a Mes / Año
Tarifa de paga	Salario al Comenzar Salario al Terminar	Salario al Comenzar Salario al Terminar	Salario al Comenzar Salario al Terminar
Razón por que dejó el empleo			
Podemos Comunicarnos con su Empleador	Si No (marque uno)		

¿Alguna vez ha sido despedido o le han pedido que renuncie de un trabajo(s)? Si su respuesta es si, ¿cuántas veces y cuáles fueron las circunstancias?	
Por favor indique entrenamiento adicional, habilidades, experiencia o calificaciones que tenga que sean aplicables al puesto al que está aplicando.	

He leído y entendido completamente las preguntas hechas en esta aplicación. Yo certifico que todas las respuestas que he dado son verdaderas, correctas y completas. Entiendo que la omisión y/o mala representación de cualquier hecho en esta aplicación o durante mi entrevista resultará en un rechazo inmediato de mi aplicación o si ya he sido empleado causará mi despido inmediato. A no ser que indique de otra manera, autorizo a la Compañía a ponerse en contacto con todas mis referencias de empleo y personales, así como con las instituciones de educación en que he estado. Además autorizo a la Compañía a indagar, investigar y obtener copias de cualquier documento con relación a mi persona de mis anteriores empleadores e instituciones de educación. Libero a la Compañía y a toda persona afiliada y entidades, así como a cualquier persona o institución que proporcione a la Compañía cualquier información legal sobre mí, de cualquier y de toda responsabilidad que resulte de dicha indagación legal, investigación o comunicación.

Si me emplean, estoy de acuerdo en cumplir con todas las reglas y regulaciones de la Compañía. Entiendo y estoy de acuerdo que nada en esta aplicación será considerado como una oferta, contrato o garantía de empleo por un período específico de tiempo. Si me emplean, entiendo **que mi empleo puede ser terminado en cualquier momento con o sin causa y con o sin notificación y a voluntad de la Compañía o a mi voluntad. Además entiendo que ningún representante o agente de la Compañía que no sea el CEO, tiene la autoridad de entrar en un acuerdo de empleo por cualquier periodo específico de empleo o de hacer un acuerdo contrario a lo arriba mencionado. También entiendo que cualquier acuerdo que modifique mi estado de empleo a voluntad deberá ser por escrito y firmado por el CEO.** Además, entiendo que la Compañía y todos los administradores del plan tendrán la máxima discreción permitida por la ley para administrar, interpretar, modificar, discontinuar, realizar o de otra manera cambiar las normas, procedimientos, beneficios, u otros términos y condiciones de empleo.

Entiendo que cualquier decisión de emplearme está condicionada a la conclusión con éxito de todos los chequeos legales de pre-empleo de la Compañía, que pueden incluir un chequeo de antecedentes. Estoy de acuerdo a ejecutar cualquier formulario de consentimiento necesario para que la Compañía pueda hacer sus chequeos legales de pre-empleo.

Yo reconozco la nota como arriba descrita.

Fecha: _____ Firma del candidato: (lado 2): _____