NICAA

Application for Employment

Fecha:	

NICAA es un empleador que ofrece igualdad de oportunidades y está comprometido con la diversidad y la inclusión en el lugar de trabajo. Prohibimos cualquier tipo de discriminación y acoso basados en raza, color, sexo, religión, orientación sexual, origen nacional, discapacidad, información genética, embarazo o cualquier otra característica protegida según lo establecido por leyes federales, estatales o locales.

Por favor, lea cuidadosamente y responda todas las preguntas. No se le considerará para empleo si no responde completamente todas las preguntas de esta solicitud. Puede adjuntar un currículum, pero todas las preguntas deben ser respondidas.

VIDA PERSONAL

Apellido:		Primer nombre:		Inicial del Segundo Nombre::	
Dirección de la calle:		Ciudad, Estado, Código Postal:			
Teléfono celular:		Dirección de correo electrónico:			
¿Tienes 18 años o más?	☐ Sí	☐ No			
¿Eres legalmente elegible para trabajar en Estados Unidos?	☐ Sí	☐ No			

POSICIÓN

Puesto Deseado:		Fecha disponible para empezar:	
¿Alguna vez has solicitado o trabajado en NICAA/Golden Meals/Head Start antes?	☐ Sí	☐ No	
	Si es así, ¿cuándo?		
¿Cómo te derivaron a NICAA?			

EDUCACIÓN

Escuela	Nombre y ubicación	Carrera de estudios	No. de años completados	¿Te graduaste?	Título o Diploma
Graduados					
Universidad					

	Negocios/Comercio/Técnico					
	Escuela secundaria					

GENERAL	¿Sirviste en las Fuerzas Armadas de EE. UU.?	☐ Sí	☐ No	Si es así, ¿en qué rama?	
	Describe cualquier formación recibida que sea relevante para el puesto al que te postulas:				
	Describe cualquier formación recibida que sea relevante para el puesto al que te postulas:				
	Actividades/Membresías Profesionales y Cívicas:				

Historial laboral		
¿Actualmente trabajas?	☐ Sí	☐ No
¿Podemos contactar con su empleador actual?	☐ Sí	☐ No

Por favor, proporcione registros de empleo a tiempo completo y precisos y completos. Empieza por tu empleador actual o más reciente.

1	Nombre de la empresa:		Número de teléfono:	
	Dirección:		Fechas de empleo (MO/AÑO):	De: /
				Para: /
	Título del puesto:			
	Supervisor:		Dirección de correo electrónico:	
2	Nombre de la empresa:		Número de teléfono:	

NICAA

Application for Employment

	Dirección:		Fechas de empleo (MO/AÑO):	De: / Para: /
	Título del puesto:			
	Supervisor:		Dirección de correo electrónico:	
3	Nombre de la empresa:		Número de teléfono:	
	Dirección:		Fechas de empleo (MO/AÑO):	De: / Para: /
	Título del puesto:			
	Supervisor:		Dirección de correo electrónico:	
4	Nombre de la empresa:		Número de teléfono:	
	Dirección:		Fechas de empleo (MO/AÑO):	De: / Para: /
	Título del puesto:			
	Supervisor:		Dirección de correo electrónico:	

Referencias

Please provide the names of at least three individuals not related to you, whom you have known at least one year.

Nombre	Dirección	Número de teléfono	Dirección de correo electrónico	Profesión	Años de conocimiento

Firma del solicitante
La información que he proporcionado en esta solicitud de empleo es verdadera, correcta y completa según mi mejor conocimiento. Cualquier tipo de información falsa o tergiversada será motivo suficiente para rechazar mi solicitud o, si se descubre después de que esté empleado, motivo para el despido inmediato de mi empleo. Autorizo la investigación de todas las declaraciones aquí contenidas y de las referencias mencionadas anteriormente para proporcionarle toda la información relativa a mi empleo anterior y cualquier información pertinente que puedan tener. Para ayudar en el procesamiento de mi solicitud, renuncio a todos los derechos y reclamaciones que pueda tener contra el empleador o sus representantes, por buscar y utilizar información para evaluar mi solicitud de empleo y todas las demás personas, empresas u organizaciones que proporcionen información con este propósito. También entiendo que, como condición para el empleo, se me exigirá completar y superar con éxito un reconocimiento médico previo al empleo y posterior a la oferta. Además, entiendo que esta solicitud no es un contrato laboral. Si acepto una oferta de empleo, entiendo que puedo dimitir en cualquier momento, y la NICAA puede rescindir mi contrato en cualquier momento, con o sin causa y sin preaviso previo, salvo que la ley lo exija.
He leído, entendido y estoy de acuerdo con la afirmación anterior.

Firma:		**Fecha:**	