



SOLICITUD DE EMPLEO

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

Instrucciones:

- Queda entendido que el hecho de que la Empresa reciba esta solicitud no la compromete a aceptar como empleado al solicitante.
- El solicitante autoriza a la Empresa a comprobar los datos incluidos en esta solicitud de forma confidencial. De proveer información falsa quedaría descalificado.
- El solicitante deberá completar la misma antes de ser considerado
- Del solicitante presentar algún precedente en su antecedente penal no le descalifica automáticamente a la plaza que solicita.

DATOS PERSONALES

Tipo de trabajo que solicita (Título del Puesto)		¿Está actualmente desempleado? () Sí () No	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Inicial
Dirección Física:			
Número y Calle		Ciudad	Estado Código Postal
Dirección Postal:			
		Ciudad	Estado Código Postal
Teléfono Residencial ()	Celular ()	Correo electrónico	
¿Ha trabajado anteriormente para la <i>Cooperativa de Ahorro y Crédito de los Agentes de la Lotería de PR</i> ? () Sí () No			
Desde: _____ Hasta: _____			
¿Tiene usted algún familiar trabajando en la <i>Cooperativa A/C de los Agentes de la Lotería de PR</i> ? () Sí () No Si es afirmativo, indique:			
Nombre del empleado: _____		Parentesco: _____	
En caso de emergencia favor de notificar a:			
Nombre: _____		Parentesco: _____	
Dirección: _____		Teléfono: () _____	

¿Está usted legalmente autorizado a trabajar en los Estados Unidos? () Sí () No			
¿Ha sido convicto de algún delito durante los últimos siete (7) años? () Sí () No			
Si contestó a la pregunta anterior en la afirmativa, indique el delito: _____			
Fecha: _____	Tribunal: _____	Núm. de Caso: _____	

--

EXPERIENCIA DE TRABAJO

Patrono	Deberes y Responsabilidades
Dirección	
Teléfono () Extensión	
Puesto	
Supervisor Inmediato	
Razón de Terminación	
Fecha de Empleo	Salario
Desde: Hasta:	Comenzando: Final:

Patrono	Deberes y Responsabilidades
Dirección	
Teléfono () Extensión	
Puesto	
Supervisor Inmediato	
Razón de Terminación	
Fecha de Empleo	Salario
Desde: Hasta:	Comenzando: Final:

Patrono	Deberes y Responsabilidades
Dirección	
Teléfono () Extensión	
Puesto	
Supervisor Inmediato	
Razón de Terminación	
Fecha de Empleo	Salario

Desde:	Hasta:	Comenzando:	Final:
--------	--------	-------------	--------

EDUCACIÓN

Circule el grado más alto completado: Intermedia 6 7 8 Escuela Superior 9 10 11 12

Escuela Superior

Nombre de la Escuela _____ Ciudad _____ Estado _____

Desde: _____ Hasta: _____

Graduado: ____ Sí ____ No Curso: _____

Nombre de Universidad y/o Colegio	Fechas		Años	Graduado	Grado Obtenido	Especialidad
	De	A				

HABILIDADES Y/O DESTREZAS ESPECIALES

Enumere sus cualidades especiales, habilidades o destrezas que le sean útiles en su empleo. Ejemplo: Sistemas computadorizados, habilidad para expresarse en público, etc.

IDIOMA

¿Habla o escribe otro idioma además del español? () Sí () No Idioma(s): _____

REFERENCIAS PROFESIONALES

1) _____	Nombre	Relación o Título	Correo Electrónico	Teléfono
2) _____	Nombre	Relación o Título	Correo Electrónico	Teléfono
3) _____	Nombre	Relación o Título	Correo Electrónico	Teléfono

¿Podemos contactar a cualquiera de sus referencias? ____ Sí ____ No

DISPONIBILIDAD

¿Está usted disponible para trabajar?

- () Jornada Completa
- () Jornada Parcial
- () Temporero
- () Sábados

¿Cuándo puede comenzar a trabajar?

¿Está dispuesto a trabajar tiempo extra si se le requiere?

() Sí () No

Cualquier información falsa u omisión de información requerida podrá considerarse causa suficiente para que esta solicitud sea denegada o para la terminación de empleo. Queda claramente establecido que la aceptación de esta solicitud no constituye una promesa u oferta de empleo. Certifico que la información antes expuesta es cierta y correcta según mis mejores conocimientos y autorizo a la *Cooperativa de Ahorro y Crédito de los Agentes de la Lotería de PR* a verificar la misma.

Firma del solicitante: _____

Fecha: _____

PATRONO CON IGUALDAD DE OPORTUNIDAD EN EL EMPLEO