



APLICACION PARA EMPLEO

Name		¿Como se entero de esta posicion?	
Apellido	Nombre	S.N.	
Address			Telefono
Dirección	Ciudad	Estado	Codigo () -
Trabajo usted para CMA? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		Quando? De: Hasta:	¿Tiene usted 18 años de edad o más?

<input type="checkbox"/> Tiempo Completo <input type="checkbox"/> 1er Turno <input type="checkbox"/> No Pref <input type="checkbox"/> Tiempo Parcial <input type="checkbox"/> 2do Turno <input type="checkbox"/> 3er Turno		Pocicion Deseada:	Salario Que Desea:
			Diá Disponible:
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Puede trabajar tiempo extra?	¿Tiene usted pruebas que puede trabajar en los Estados Unidos?	
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Tiene usted mas de 18 años?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
¿Alguna vez se declaró culpable de o sido condenado por cualquier delito que no sea una violación menor de tráfico? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (Si haci es, explique)			
<hr/> <hr/> <hr/>			
<i>NOTE: Toda la información proporcionada sera confidencial..</i>			
Conoces a alguien que trabaja en esta compania?			

Habilidades

Si tiene experiencia en alguna de estas posiciones marque (✓) junto a esta area.		
Oficina <input type="checkbox"/> Maquina de escribir <input type="checkbox"/> Calculadora <input type="checkbox"/> Microsoft Word <input type="checkbox"/> Excel/Lotus <input type="checkbox"/> Word Perfect <input type="checkbox"/> Telefonista	Fabrica <input type="checkbox"/> Experiencia manejando forklift <input type="checkbox"/> Experiencia carnicero <input type="checkbox"/> Experiencia procesando carnes <input type="checkbox"/> Envios/Recibas	Escriba otras experiencias: <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Educacion

Nombre y locacion de las escuelas	Años que atendio	Se Graduó?	Estudios Estudiados
Primaria			
Secundaria			
Colegio			
Cambio/Negocio/Graduado			

¿Ha usted servido en el ejercito de los Estados Unidos? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Categoría: _____ Ultimo Grado: _____ Fechas de servicio: _____ para _____
Mencione su servicios: Incluya educacion militar si la tiene para este trabajo. <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

Historial de Trabajo

Favor de alistar su ultimo empleo primero. **(Complete toda la informacion)**

Nombre de compania y direccion		Telefono: () -
Posición	Supervisor (nombre y titulo)	Salario empesando: Salario terminando:
Fechas de empleo De: A:	Razón de salir	
Podemos comunicar a su empleador para referencia? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

Nombre de compania y direccion		Telefono: () -
Posición	Supervisor (nombre y titulo)	Salario empesando: Salario terminando:
Fechas de empleo De: A:	Razón de salir	
Podemos comunicar a su empleador para referencia? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

Nombre de compania y direccion		Telefono: () -
Posición	Supervisor (nombre y titulo)	Salario empesando: Salario terminando:
Fechas de empleo De: A:	Razón de salir	
Podemos comunicar a su empleador para referencia? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

Nombre de compania y direccion		Telefono: () -
Posición	Supervisor (nombre y titulo)	Salario empesando: Salario terminando:
Fechas de empleo De: A:	Razón de salir	
Podemos comunicar a su empleador para referencia? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

POR FAVOR LEA CON CUIDADO

Mi Firma certifica la verdad sobre lo escrito en mi aplicacion a lo mejor de mi conocimiento. Yo autorizo permiso a CMA para que haga investigaciones sobre mi referencias de empleo (inclullendo el respaldo de credito si es aplicable). Yo entiendo que si doy informacion falcificada en esta aplicacion, resumen o entrevista yo seria descargado. Yo entiendo que el enpleo es por ningun tiempo definitivo. Y o o CMA podemos terminar el empleo a cualquier tiempo con o sin noticia.

Firma de aplicante

Fecha