

Nombre \_\_\_\_\_  
último primero M.I.

Fecha \_\_\_\_\_

# FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO



## **BOYS & GIRLS CLUBS OF MASON VALLEY**

**SERVING YOUTH IN YERINGTON,  
SILVER SPRINGS, DAYTON & HAWTHORNE**

Para usar del Club solamente	
<b>Verificación de antecedentes</b>  <input type="checkbox"/> En archivo  <input type="checkbox"/> No necesario (menores de 18 años)  <input type="checkbox"/> No necesario (otro)	<b>Colocación</b>  Clubes de niños y niñas de Mason Valley <input type="checkbox"/> Unidad de resortes de plata <input type="checkbox"/> Unidad con vista al río <input type="checkbox"/> Unidad Sutro <input type="checkbox"/> Unidad primaria de Dayton <input type="checkbox"/> Unidad del condado de Mineral <input type="checkbox"/> El ático <input type="checkbox"/>
<b>Comprobaciones de referencia</b>  Comprobación de referencia 1 <input type="checkbox"/> Por: _____  Comprobación de referencia 2 <input type="checkbox"/> Por: _____  Comprobación de referencia 3 <input type="checkbox"/> Por: _____	<b>Para administrador</b>  Aprobado <input type="checkbox"/> denegado <input type="checkbox"/>  Fecha: ____/____/____

# FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO

## GENERAL

último nombre	primer nombre	INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE	TELÉFONO (Código de Área)
OTROS NOMBRES USADOS			
DIRECCIÓN ACTUAL (Calle y No.)		CIUDAD	ESTADO
			CÓDIGO POSTAL
¿ESTÁS AUTORIZADO PARA TRABAJAR EN LOS ESTADOS UNIDOS?		¿TIENES AL MENOS 18 AÑOS DE EDAD?	
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
SI NO TIENE PERMISO DE TRABAJO?			
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			
¿CÓMO LO REMITIERON A BOYS & GIRLS CLUBS OF AMERICA (BGCA)?			
EMPLEO ANTERIOR CON BGCA (En caso afirmativo, proporcione fechas, puesto, ubicación)			
<input type="checkbox"/> SÍ _____ <input type="checkbox"/> NO			
FAMILIARES EMPLEADOS POR BGCA (En caso afirmativo, proporcione fechas, puestos)			
<input type="checkbox"/> SÍ _____ <input type="checkbox"/> NO			
¿HA SIDO CONDENADO, SE DECLARA CULPABLE Y/O SE <i>DECLARA NO CONTENDER</i> A UN DELITO (DEL DELITO MAYOR O MENOR, INCLUYENDO PERO NO LIMITADO A DELITOS SEXUALES, ROBO, FRAUDE BANCARIO, DELITOS RELACIONADOS CON DROGAS Y/O ALCOHOL, AGRESIÓN, ETC.)? En caso afirmativo, explique (estado, fecha, tribunal, tipo de delito, lugar de ocurrencia, disposición):			
<input type="checkbox"/> SÍ _____ <input type="checkbox"/> NO			

*Nota: La condena por un delito no lo descalificará necesariamente para el empleo. Cada condena se juzgará según sus propios méritos con respecto al tiempo y la relación con el trabajo.*

## CARGO SOLICITADO

TÍTULO O CATEGORÍA	REQUISITOS DE SALARIO
FECHA DISPONIBLE	¿DISPONIBILIDAD PARA VIAJAR? (Porcentaje aproximado si la posición lo indica)

## EDUCACIÓN

COLEGIO	NOMBRE Y UBICACIÓN	IMPORTANTE	GRADUADO		LA LICENCIATURA
			SÍ	NO	
ESCUELA SECUNDARIA					
UNIVERSIDAD O UNIVERSIDAD					
OTRAS ESCUELAS (Graduados, Técnicos, Empresariales, Militares, etc.)					

## CERTIFICACIONES/LICENCIAS

Enumere las certificaciones o licencias que tiene actualmente. (RCP, Primeros Auxilios, Manipuladores de Alimentos, etc.)

## EXPERIENCIA LABORAL

Comience primero con el empleador actual o el último. No detalle los deberes y responsabilidades si se describen en el currículum adjunto.

<b>NOMBRE DE EMPRESA</b>		TU TÍTULO	
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA (Calle y No.)	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	SALARIO INICIAL	ÚLTIMO SALARIO
NOMBRE DEL SUPERVISOR	TÍTULO DEL SUPERVISOR	TELÉFONO	¿PODEMOS CONTACTAR AL EMPLEADOR? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
BREVE DESCRIPCIÓN DE DEBERES Y RESPONSABILIDADES			
MOTIVO DE SALIDA			

<b>NOMBRE DE EMPRESA</b>		TU TÍTULO	
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA (Calle y No.)	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	SALARIO INICIAL	ÚLTIMO SALARIO
NOMBRE DEL SUPERVISOR	TÍTULO DEL SUPERVISOR	TELÉFONO	¿PODEMOS CONTACTAR AL EMPLEADOR? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
BREVE DESCRIPCIÓN DE DEBERES Y RESPONSABILIDADES			
MOTIVO DE SALIDA			

<b>NOMBRE DE EMPRESA</b>		TU TÍTULO	
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA (Calle y No.)	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	SALARIO INICIAL	ÚLTIMO SALARIO
NOMBRE DEL SUPERVISOR	TÍTULO DEL SUPERVISOR	TELÉFONO	¿PODEMOS CONTACTAR AL EMPLEADOR? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
BREVE DESCRIPCIÓN DE DEBERES Y RESPONSABILIDADES			
MOTIVO DE SALIDA			

## REFERENCIAS

Indique 3 referencias: 2 profesionales y 1 personal

NOMBRE	TELÉFONO	RELACIÓN	AÑOS CONOCIDOS
NOMBRE	TELÉFONO	RELACIÓN	AÑOS CONOCIDOS
NOMBRE	TELÉFONO	RELACIÓN	AÑOS CONOCIDOS



**AUTORIZACIÓN PARA DIVULGAR INFORMACIÓN DE REFERENCIA DE EMPLEO**

Entiendo que Boys & Girls Clubs of Mason Valley intentará verificar las declaraciones hechas en mi solicitud y durante mi entrevista de empleo. Por la presente doy mi permiso para que mis empleadores anteriores respondan a todas y cada una de las preguntas basadas en la información disponible para ellos en mis registros de empleo anterior. Entiendo que es posible que mis registros de empleo anteriores no sean precisos.

No obstante, en consideración de la revisión de BGCMV de esta solicitud y mi candidatura para el empleo, libero a BGCMV y a todos los empleadores anteriores de cualquier responsabilidad como resultado de proporcionar y recibir esta información de referencia. Entiendo que si no firmo este comunicado de referencia para que BGCMV pueda comunicarse con las referencias y hacer una verificación completa de mis antecedentes laborales anteriores, se considerará una interferencia y un retiro de mi solicitud de empleo.

Coloque sus iniciales en el espacio apropiado para indicar y documentar su consentimiento a esta autorización.

SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**ACUERDO DE SOLICITANTE DE EMPLEO**

Entiendo que Boys & Girls Clubs of Mason Valley (BGCMV) requiere cierta información sobre mí para evaluar mis calificaciones para el empleo y realizar sus negocios si me convierto en empleado. Entiendo que las declaraciones falsas, incompletas o engañosas en esta solicitud pueden considerarse causa suficiente para el rechazo de mi solicitud y para el despido, si se descubren después de que BGCMV me emplee. El uso de esta solicitud en blanco no indica que haya posiciones abiertas y no obliga de ninguna manera a BGCMV.

También autorizo a BGCMV a proporcionar información sobre mi registro de empleo, en su totalidad o en parte, de manera confidencial a cualquier posible empleador, agencia gubernamental u otra parte que tenga un interés legal y adecuado, y por la presente libero a BGCMV de toda responsabilidad por su proporcionando esta información. Entiendo que tengo derecho a solicitar por escrito, dentro de un período de tiempo razonable, la divulgación completa y precisa de información adicional sobre la naturaleza y el alcance de esta investigación.

En consideración de mi posible empleo, acepto cumplir con las reglas de BGCMV. Entiendo que tengo derecho a terminar mi empleo en cualquier momento con o sin aviso, con o sin causa, y que BGCMV tiene un derecho similar. Entiendo que mi empleo en BGCMV no constituye una garantía de que cualquier puesto continúe por un período de tiempo prolongado o que cualquier asignación de trabajo o turno sea permanente.

Entiendo que se me puede solicitar que trabaje horas extras programadas y no programadas y que trabaje los fines de semana y feriados programados cuando lo exija la BGCMV. También entiendo que BGCMV tiene el derecho de modificar sus políticas sin darme ningún aviso de los cambios. No se me han hecho promesas de empleo. Entiendo que nadie más que el Presidente de BGCMV tiene autoridad para hacer cualquier otro acuerdo.

La Ley de Control y Reforma de Inmigración de 1986 requiere que, después del empleo, los empleadores verifiquen la autorización legal de trabajo y la identidad de todos los empleados nuevos. Una oferta de empleo dependerá de BGCMV capacidad de verificar esta información necesaria.

Las solicitudes no se considerarán activas una vez que se llene el puesto. Entiendo que BGCMV intentará verificar las declaraciones hechas en mi solicitud y hechas durante mi entrevista de trabajo.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**EMPLEADOR DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES:**

*Los solicitantes calificados reciben consideración para el empleo sin discriminación por edad, sexo, religión, estado civil, raza, color, credo, origen nacional o discapacidad.*



**AUTORIZACIÓN DE VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES**

POR FAVOR COMPLETE LA SECCIÓN A CONTINUACIÓN Y FIRME Y FECHA

NOMBRE (letra de imprenta): \_\_\_\_\_  
(Último) (Primero) (Medio)

Habla a: \_\_\_\_\_

Nombres de soltera o alias: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Número de seguridad social: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

**TENGA EN CUENTA:** La información anterior se requiere solo con fines de identificación y de ninguna manera se utiliza como calificación para el empleo.

POR FAVOR INDIQUE DIRECCIONES Y FECHAS DE LOS ÚLTIMOS 7 AÑOS:

Actual \_\_\_\_\_

Anterior \_\_\_\_\_

Anterior \_\_\_\_\_

Anterior \_\_\_\_\_

Anterior \_\_\_\_\_

Por la presente, autorizo a Boys & Girls Clubs of Mason Valley a realizar una investigación independiente de mis antecedentes, referencias, carácter, empleo anterior, educación, antecedentes penales o policiales, incluidos los mantenidos por organizaciones públicas y privadas y todos los registros públicos con el propósito de confirmar la información contenida en mi solicitud y/u obtener otra información que pueda ser importante para mis calificaciones para el empleo.

Libero a Boys & Girls Clubs of Mason Valley y a cualquier persona o entidad que proporcione información de conformidad con esta autorización, de todas y cada una de las responsabilidades, reclamos o demandas judiciales con respecto a la información obtenida de cualquiera y todas las fuentes mencionadas anteriormente.

Entiendo que cualquier oferta de empleo depende de una investigación de antecedentes satisfactoria. También entiendo que este formulario no se mantendrá en mi archivo permanente si estoy empleado. Certifico que el siguiente es mi nombre legal verdadero y completo y que toda la información contenida en este documento es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.

FIRMA: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_