



# RAAD Broadcasting Corp.

## SOLICITUD DE EMPLEO

Todos los solicitantes serán considerados para empleo sin tomar en cuenta su raza, color, religión, sexo, edad, estado civil, nacionalidad o incapacidades. La siguiente información se le pide para ayudarnos a ponerlo en la mejor posición de trabajo en la compañía. Usted debe completar todas las secciones de esta aplicación. (Por favor no escriba: "Ver Resumé"). Apreciamos el tiempo que se tome en llenar esta solicitud.

## POSICION DESEADA

Posición por la que se aplica: \_\_\_\_\_ Fecha que puede empezar: \_\_\_\_\_

¿Tiempo completo? Sí ( ) No ( ) Salario Requerido \$ \_\_\_\_\_ ( ) por hora ( ) mensual

## DATOS PERSONALES

NUMERO DE SEGURO SOCIAL: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno    Apellido Materno    Nombre    Inicial

Dirección Presente: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

## CONSENTIMIENTO PARA INVESTIGACION DE ANTECEDENTES

*La compañía intenta mantener privada y confidencial toda información recibida durante cualquier investigación de antecedentes. Por favor lea y firme la siguiente declaración para permitir a la compañía verificar empleos anteriores y toda información proporcionada en esta solicitud.*

“Estoy de acuerdo en que el representante asignado por la compañía se ponga en contacto con quien sea necesario para investigar o verificar cualquier información que he proporcionado en esta solicitud, o de discutir mis antecedentes, desempeño, o mi aptitud para trabajar. Estoy de acuerdo en que hablen de mí con las personas que llamen, y renuncio a todos mis derechos de demandar por difamación, invasión de privacidad, o cualquier causa similar en contra de la persona que habló, como resultado de lo que se diga de mí. También entiendo que la información que otorgo será verificada, ya que cualquier declaración falsa u omisión de hechos en conexión con esta solicitud, puede resultar en negación del empleo o despido de la compañía, (en caso de estar ya trabajando).”

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

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

## EXPERIENCIA DE TRABAJO

*Por favor especifique el tiempo trabajado en los últimos cinco (5) años. Incluya períodos de desempleo y cualquier empleo anterior con esta compañía. Empiece con su trabajo más reciente. Use una hoja adicional si es necesario. NO PIDA QUE VEAMOS SU RESUME*

Nombre de la Compañía	Dirección	De Mes/Año	A Mes/Año
Nombre y título de su supervisor	Teléfono	¿Salario al empezar?	
Su título y descripción de sus obligaciones:		¿Salario al Terminar?	
		¿Porqué dejó el empleo?	
Nombre de la Compañía	Dirección	De Mes/Año	A Mes/Año
Nombre y título de su supervisor	Teléfono	¿Salario al empezar?	
Su título y descripción de sus obligaciones:		¿Salario al Terminar?	
		¿Porqué dejó el empleo?	
Nombre de la Compañía	Dirección	De Mes/Año	A Mes/Año
Nombre y título de su supervisor	Teléfono	¿Salario al empezar?	
Su título y descripción de sus obligaciones:		¿Salario al Terminar?	
		¿Porqué dejó el empleo?	

## HABILIDADES Y LICENCIAS

Indique todas sus habilidades de oficina, técnicas o profesionales y/o certificados, licencias y habilidades que usted posee, que serían relevantes para la posición a la cual está aplicando. Por favor sea específico.


## SERVICIO MILITAR

¿Fue usted miembro del Servicio Militar?      Sí (    )    No (    )	
Si su respuesta es sí, ¿fechas?      De:	A:
Rama de Servicio:	Rango o Grado:
¿Es usted actualmente miembro de las Reservas o Guardia Nacional?    Sí (    )    No (    )	

## EDUCACION

Nombre y Lugar de la Escuela	Años Completados	¿Se Graduó?	Título o Diploma
Intermedia			
Superior			
Universidad			
Otros Cursos			

### EXPLICACION PARA CUALQUIER SECCION QUE REQUIERA MAS INFORMACION


### POR FAVOR LEA ESTA SECCION ANTES DE FIRMAR ESTA SOLICITUD DE EMPLEO

*Yo certifico que las respuestas otorgadas en esta solicitud son verdaderas y completadas, lo mejor que yo sé. Entiendo que la empresa no está obligada a ofrecerme la posición, aún después de completar esta solicitud, o después de una entrevista de empleo. También entiendo que la compañía tiene ciertas reglas y procedimientos que deben ser seguidos y estoy de acuerdo en que si me emplean, seguiré las reglas de ésta, o seré sujeto a una sanción disciplinaria. Entiendo que la compañía es un empleador "a voluntad", lo cual significa que el empleo otorgado no es por un tiempo definido, (sin importar la fecha o el pago de salario) y puede terminar con o sin causa o noticia. Entiendo también que si soy empleado por esta compañía, mi empleo es a condición de poder proveer pruebas de autorización e identificación, tal como lo requiere la Ley Federal.*

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

Fecha de Hoy: \_\_\_\_\_

## REFERENCIAS

**Por favor mencione dos supervisores anteriores y/o asociados que estén familiarizados con sus habilidades de trabajo.**

Nombre	Compañía	Area y Teléfono de Trabajo
Título	Dirección	Ciudad, Estado y Código Postal
Relación de Trabajo		

Nombre	Compañía	Area y Teléfono de Trabajo
Título	Dirección	Ciudad, Estado y Código Postal
Relación de Trabajo		

## INFORMACION GENERAL

La Ley Federal prohíbe el empleo a personas desautorizadas. Si se le otorga el trabajo, deberá proveer pruebas de permiso de empleo e identidad en los primeros tres (3) días de haber empezado a trabajar. Si no tiene las pruebas en el tiempo requerido, se le despedirá inmediatamente.

	SI	NO
Si lo empleamos, ¿podría usted proporcionar prueba de ciudadanía o autorización para trabajar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si usted es menos de 18 años, ¿tiene usted un permiso de trabajo? N/A ( )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si se le es requerido, ¿estaría usted dispuesto a trabajar... Turnos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fines de Semana?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Días Festivos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Sufre usted de alguna incapacidad que le impida desempeñarse de una manera segura y eficiente en las tareas esenciales del trabajo el cual usted ha aplicado? Si su respuesta es sí, por favor explique en la sección correspondiente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ha sido usted convicto por algún delito mayor en los últimos cinco años? Si su respuesta es sí, por favor explique en la sección correspondiente. <i>(El haber sido convicto de cualquier crimen, no significa que lo dejaremos de considerar para el empleo.)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ha sido usted rechazado para una fianza?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## OPERACIÓN DE VEHICULO

**¿Este trabajo requiere que usted tenga una licencia de conducir válida? Sí ( ) No ( )**  
**SI SU RESPUESTA ES SI, COMPLETE LO SIGUIENTE**

¿Tiene su licencia de conducir vigente? Sí ( ) No ( )

Fecha de Vencimiento	Número de Licencia de Conducir – Tipo	Clase de Licencia
----------------------	---------------------------------------	-------------------

¿Le han suspendido o revocado alguna vez sus privilegios de conducir? Sí ( ) No ( )  
 Si su respuesta es sí, por favor explique: