



SOLICITUD DE EMPLEO DE VICTORICO

**Victorico's Mexican Food es un empleador que ofrece igualdad de oportunidades
y está comprometido con una fuerza de trabajo diversa e inclusiva**

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre _____	Numero de Seguridad Social _____
Primero Inicial del segundo nombre Apellido	/ /
Dirección _____	Teléfono _____
Calle Apartamento/Suite # Ciudad Estado Zip	
Cuánto tiempo lleva en esta dirección? _____	¿Cuánto tiempo allí? _____
Antigua dirección _____	
Puesto que solicita _____	Ubicación del restaurante que le gustaría trabajar _____
Fecha disponible para trabajar _____	Referido por _____
¿Tiene transporte para el trabajo? ☐ SI ☐ NO	
Está autorizado legalmente para trabajar en los Estados Unidos? ☐ SI ☐ NO	Está dispuesto a trasladarse / reubicarse? ☐ SI ☐ NO
Está dispuesto a viajar? ☐ SI ☐ NO	Tiene algún familiar empleado de Victorico's? ☐ SI ☐ NO Si es así, ¿quién? _____
Ha sido empleado de Victorico's antes? ☐ SI ☐ NO	De ser así, cuando y donde fue empleado la última vez? _____
	Cargo que ocupa: ☐ Equipo ☐ Personal ☐ Gestión

EDUCACIÓN

Nombre el colegio, ciudad y estado	Se graduó? (Si/No)	Título/Cursos	G.P.A.
Secundaria			
Universidad			
Post Grado			
Otro			

©2004 Victorico's Corporation CS-5066 U.S. Rev. 1/04 (Licenciario)
Gerente de contratación: Separar y archivar por separado

Esta organización de Victorico's, de propiedad y operación independiente, es un empleador que ofrece igualdad de oportunidades y está comprometido con una fuerza de trabajo diversa fuerza de trabajo. Con el fin de ayudarnos en nuestros esfuerzos, le invitamos a proporcionar voluntariamente respuestas a las siguientes solicitudes de información. La falta de respuesta no le someterá a un trato adverso. Este formulario será confidencial y no se conservará junto con su solicitud. La información proporcionada sólo se utilizará de acuerdo con la ley y con fines de igualdad de oportunidades.

SEXO
☐ Masculino ☐ Femenino

RAZA/COLOR/NACIONALIDAD DE ORIGEN
☐ Indio (1) ☐ Blanco (4)
☐ Hispánico (2) ☐ Negro (5)
☐ Asiático (3)

ANTECEDENTES LABORALES (primero más reciente)

Enumere a continuación sus tres empleadores más recientes, empezando por el actual o el más reciente. Si ha trabajado con un nombre de soltero u otro, indíquelo en el margen derecho

¿Podemos contactar con su actual empleador? ☐ SI ☐ NO

Nombre _____ Dirección _____

Tipo de empleo _____ Nombre de su supervisor _____ Teléfono _____

Fecha de inicio _____ Fecha de salida _____ Sueldo o salario base \$ _____ / \$ _____ / \$ _____ Motivo de culminación _____
Mes/Año Mes/Año Inicio Final (Bonus, etc.)

Nombre _____ Dirección _____

Tipo de empleo _____ Nombre de su supervisor _____ Teléfono _____

Fecha de salida _____ Sueldo o salario base \$ _____ / \$ _____ / \$ _____ Motivo de culminación _____
Mes/Año Mes/Año Inicio Final (Bonus, etc.)

Nombre _____ Dirección _____

Tipo de empleo _____ Nombre de su supervisor _____ Teléfono _____

Fecha de salida _____ Sueldo o salario base \$ _____ / \$ _____ / \$ _____ Motivo de culminación _____
Mes/Año Mes/Año Inicio Final (Bonus, etc.)

MILITAR DE U.S

Rama del servicio _____ Fecha de ingreso _____ Fecha de baja _____ Grado máximo _____

¿Tiene conocimientos y experiencia relacionados con el servicio que puedan aplicarse a un empleo civil?

☐ SI ☐ NO De ser sí, describa _____

*Durante los últimos 5 años, ¿ha sido usted condenado, se ha declarado culpable o se ha declarado inocente de algún delito, excluyendo los delitos menores y las infracciones de tráfico? ☐ SI ☐ NO (*Una condena no le impedirá necesariamente trabajar) De ser sí, describa con detalles _____

POR FAVOR, LEA ATENTAMENTE LA SIGUIENTE SECCIÓN ANTES DE FIRMAR

1. Certifico que he leído esta solicitud y que la información que contiene es completa y correcta. Entiendo que cualquier omisión o falsedad de información es motivo de desestimación.
2. Autorizo a las personas, empleadores, escuelas y organizaciones que figuran en esta solicitud a darles cualquier información relativa a mi empleo y otra información pertinente que puedan tener, personal o de otro tipo, y libero a todas las partes de toda responsabilidad y daños que puedan resultar de proporcionarles esto.
3. Reconozco que estoy aplicando para el empleo con un franquiciado de Victorico's de propiedad independiente y operado, una empresa independiente y el empleador de Victorico's Corporation y cualquiera de sus subsidiarias.
4. Reconozco que el propietario de esta franquicia Victorico's se reserva el derecho de enmendar o modificar cualquiera de sus manuales o políticas en cualquier momento y sin previo aviso. Estas políticas no crean ninguna promesa o derechos contractuales entre este empleador y sus empleados. En esta franquicia de Victorico's, de propiedad y operación independiente, el empleo es a voluntad. Esto significa que un empleado es libre de terminar su empleo en cualquier momento, sin ninguna razón, con o sin causa, y el propietario de la franquicia conserva estos mismos derechos. El propietario de esta franquicia de propiedad y operación independiente Victorico's es la única persona que puede hacer una excepción a esto, y cualquier excepción debe ser por escrito, dirigido a un individuo en particular, y firmado por el propietario.
5. Esta franquicia independiente de Victorico's es un empleador de igualdad de oportunidades. Varias leyes federales, estatales y locales prohíben la discriminación por motivos de raza, color, religión, sexo, edad, origen nacional, discapacidad o condición de veterano. Es la política de la franquicia de Victorico's para cumplir plenamente con estas leyes, en su caso, y la información solicitada en esta solicitud no se utilizará para ningún propósito prohibido por la ley.
6. Entiendo que como parte del procedimiento para mi solicitud de empleo un informe de investigación de los consumidores puede hacerse en relación con mi carácter, reputación general, las características personales y el modo de vida. Previa solicitud por escrito, se proporcionará información adicional sobre la naturaleza y el alcance completos de la investigación. Si se me deniega un puesto de trabajo debido, en todo o en parte, a la información contenida en un informe de investigación del consumidor, se me facilitará el nombre y la dirección de la agencia de informes que suministra la información

Firma _____

Fecha _____

Firma (padre / tutor, si el solicitante es menor de 18 años) _____

Fecha _____