



Incluya su edad si es menor de 18 \_\_\_\_\_. Si es menor de 18, su solicitud será verificada por la razón de que tenga la mínima edad para trabajar.

¿Es capaz de realizar las funciones esenciales del trabajo al que aplica? ☐ Sí ☐ No  
Si no, describa las funciones que no puede realizar. (Nota: Nosotros cumplimos con el ADA y consideramos alojamiento razonable que es necesario para empleados/ solicitantes elegibles para realizar funciones esenciales.) \_\_\_\_\_

**De acuerdo con todas las Iniciativas de Oportunidad Equitativa, consideraremos solicitantes calificados con registros de arresto y convicción.**

## EDUCACIÓN Y HABILIDADES

| NOMBRE DE ESCUELA   | CIUDAD Y ESTADO | GRADO COMPLETADO | ¿SE GRADUO? |
|---|-----------------|------------------|-------------|
|   |                 |                  |             |
|   |                 |                  |             |
| ¿Tiene licencias especiales, certificados o entrenamiento especial? Favor de incluir bajo "Especial."   |                 | Sí               | No          |
| ¿Usted tiene conocimiento de computadora? Favor de incluir nombres de programas que usted sabe manejar bajo "Especial."   |                 | Sí               | No          |
| ¿Es usted competente con sistemas de puntos de venta? Favor de incluir nombre de sistemas bajo "Especiales."  |                 | Sí               | No          |
| ¿Tiene alguna otra experiencia, entrenamiento, calificaciones o habilidades especiales, que usted piensa que lo(la) hace ser especialmente adecuado para trabajar en Acrobat Outsourcing? Favor de incluir bajo "Especial." |                 | Sí               | No          |
| Especial: _____   |                 |                  |             |

## HISTORIAL DE EMPLEO

A continuación, incluya su historial de empleo empezando con el más reciente (de los últimos 10 años). Si ha sido desempleado por más de 3 meses favor de indicar por cual razón.

¿ Esta usted actualmente empleado? ☐ Sí ☐ No ☐ Si lo está, podemos contactar a su empleador? ☐ Sí ☐ No

**Nombre y dirección de Empleador/ Compañía:** \_\_\_\_\_

Tipo de negocio: \_\_\_\_\_ Número de teléfono ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Nombre de Supervisor: \_\_\_\_\_

Su posición y responsabilidades: \_\_\_\_\_

Fecha de Empleo: Desde \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_

Razón de salida: \_\_\_\_\_

**Nombre y dirección de Empleador/ Compañía:** \_\_\_\_\_

Tipo de negocio: \_\_\_\_\_ Número de teléfono ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Nombre de Supervisor: \_\_\_\_\_

Su posición y responsabilidades: \_\_\_\_\_

Fecha de Empleo: Desde \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_

Razón de salida: \_\_\_\_\_

**Nombre y dirección de Empleador/ Compañía:** \_\_\_\_\_

Tipo de negocio: \_\_\_\_\_ Número de teléfono ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Nombre de Supervisor: \_\_\_\_\_

Su posición y responsabilidades: \_\_\_\_\_

Fecha de Empleo: Desde \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_

Razón de salida: \_\_\_\_\_

**Nombre y dirección de Empleador/ Compañía:** \_\_\_\_\_

Tipo de negocio: \_\_\_\_\_ Número de teléfono ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Nombre de Supervisor: \_\_\_\_\_

Su posición y responsabilidades: \_\_\_\_\_

Fecha de Empleo: Desde \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_

Razón de salida: \_\_\_\_\_

**¿A sido usted despedido(a) de algún lugar de empleo en el pasado? Favor de explicar por qué razón:** \_\_\_\_\_

## SERVICIO MILITAR

¿A obtenido habilidades especiales a resultado de servició militar? Sí\_\_\_ No\_\_\_

Favor de describir: \_\_\_\_\_

## REFERENCIAS DE TRABAJO

**A continuación, incluya tres personas no relacionadas con usted que tengan conocimiento de su rendimiento en el trabajo dentro de los últimos tres años.**

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Número de teléfono ( \_\_\_\_ )** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Ocupación:** \_\_\_\_\_ **Relación:** \_\_\_\_\_ **Número de años familiarizados:** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Número de teléfono ( \_\_\_\_ )** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Ocupación:** \_\_\_\_\_ **Relación:** \_\_\_\_\_ **Número de años familiarizados:** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Número de teléfono ( \_\_\_\_ )** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Ocupación:** \_\_\_\_\_ **Relación:** \_\_\_\_\_ **Número de años familiarizados:** \_\_\_\_\_



**Favor de leer cuidadosamente, iniciar cada párrafo y firmar abajo.**

\_\_\_\_\_ Por lo presente, certifico que no he ocultado ninguna información que pudiera afectar adversamente mis oportunidades de empleo y que las respuestas dadas por mí son verdaderas y correctas a lo mejor de mi conocimiento. Además, certifico que yo, el solicitante, he completado esta aplicación. Entiendo que cualquier omisión o tergiversación de hechos materiales en esta solicitud o en cualquier documento usado para asegurar el empleo será motivo de rechazo de esta solicitud o para la descarga inmediata si soy empleado, independientemente del tiempo transcurrido antes del descubrimiento.

\_\_\_\_\_ Por lo presente, autorizó a Acrobat Outsourcing a investigar a fondo mis referencias, registro de trabajo, educación y otros asuntos relativos a mi idoneidad para el empleo y, adicional, autorizó las referencias que e incluido que puedan revelar a la compañía cualquier carta, reporte y otra información relativa a mis registros de trabajo, sin avisarme anteriormente de cierta revelación. En adicional, por lo presente libero a la compañía, mi ex empleado(s) y todas las otras personas, corporaciones, alianzas y asociaciones de cualquier reclamo, demandas o pasivos derivados de o en cualquier modo relacionado a dicha investigación o divulgación.

\_\_\_\_\_ Por lo presente, autorizó a Acrobat Outsourcing y sus representantes autorizados a solicitar información con respecto a mi historial, que pueda incluir y no está limitado a, información de mi empleo anterior, y educación, que puede estar en archivos de cualquier estado,federal.

\_\_\_\_\_ Entiendo que si se selecciona para el empleo, será necesario proporcionar evidencia satisfactoria de mi identidad y autorización legal para trabajar en los Estados Unidos, y que la inmigración federal requiere que complete la forma de I-9 a este respeto dentro de los tres días de mi empleo.

\_\_\_\_\_ Acrobat Outsourcing es un empleador a voluntad. Entiendo que nada contenido en la aplicación, o transmitida en cualquier entrevista, cuales podrán ser concedidos durante mi empleo, si es contratado, se pretende crear un contrato de trabajo con la compañía y yo. Adicionalmente, entiendo y estoy de acuerdo que si soy empleado, mi empleo no es por definitivo o periodo determinable y puede ser terminado en cualquier momento, con o sin previo aviso, con o sin causa, a opción de mí o la compañía, y que ninguna promesa o representación contraria a lo anterior son vinculantes para la compañía a menos que se haga por escrito y firmada por mí y por el representante designado por la compañía.

Por lo presente, reconozco que he leído y entendido las declaraciones anteriores.

Firma de solicitante

Alejandro Costas

Fecha

1/7/19