



ACROBAT OUTSOURCING
TSC GROUP

Aplicación de Empleo

Acrobat Outsourcing es un empleador que ofrece igualdad de oportunidades dedicada a la no discriminación en todas las prácticas de empleo. Acrobat Outsourcing selecciona la mejor persona calificada para el trabajo basado en las calificaciones relacionadas con el trabajo sin importar la raza, la edad (40+), color, religión, sexo, origen nacional, ascendencia, estado civil, orientación sexual, discapacidad o cualquier otra condición protegida por ley.

Nombre completo: NEFTALI PEREZ Fecha: 08-05-2019
Número telefónico de casa: (415) 9334582 Celular: _____
Dirección Actual: 1068 S. VANNES APT. #B
Dirección permanente, si es diferente del presente: _____
Correo Electronico neftali.perez.0503@gmail.com

Posición a la que desea aplicar: Diswasher Salario deseado: Open

Esta usted registrado oh ha trabajado para otra(s) agencias? Favor de dar información: NO

Usted busca trabajo de: _____ ¿Tiempo completo? Sí No ¿Tiempo parcial? Sí No ¿Busca trabajo Temporal? (ejemplo, para el verano o para las vacaciones) Sí No Del mes de: _____ Hasta: _____

¿Cómo se entero de nuestra posición abierta? (Favor de seleccionar):

Referido Nombre de la persona que refirió _____ Periodico Feria De trabajo Agencia

Página Web Otra fuente

¿Puede trabajar horas extras, si es necesario? Sí No ¿Si es contratado, que fecha puede empezar a trabajar? Open

Favor de tomar en cuenta que nuestros horarios pueden variar dependiendo en la posición y temporada. Nuestros horarios varían de semana a semana, dependiendo en lo que la compañía tenga disponible. Favor de incluir horas/días que está disponible para trabajar.

ESPECIFICAR HORAS DISPONIBLES	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
AM	8	8	8	8	8	8	8
PM							

¿Tiene usted algunas vacaciones o viajes planeados en los siguientes 12 meses? Favor de incluir la(s) fecha:

NO

¿A aplicado o trabajado para Acrobat Outsourcing en el pasado? Sí No Si su respuesta fue si, ¿cuando? _____

¿Tiene usted amigos(as) o familiares trabajando para Acrobat Outsourcing? Sí No Si su respuesta fue si, favor de incluir nombres y la relación a usted:

¿Si es contratado, tendrá usted un transporte seguro para trabajar? Sí No

¿Si es contratado, puede presentar evidencia de su derecho legal para trabajar? Sí No

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.

NOMBRE DE ESCUELA	CUIDAD Y ESTADO	GRADO COMPLETADO	¿SE GRADUO?
¿Tiene licencias especiales, certificados o entrenaje especial? Favor de incluir bajo "Especial."		Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No
¿Usted tiene conocimiento de computadora? Favor de incluir nombres de programas que usted sabe manejar bajo "Especial."		Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No
¿Es usted competente con sistemas de puntos de venta? Favor de incluir nombre de sistemas bajo "Especiales."		Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No
¿Tiene alguna otra experiencia, entrenaje, 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 <input checked="" type="checkbox"/>	No
Especial: Lin Piesa			

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: DishWasher _____

Fecha de Empleo: Desde 1-10-09 Al 3-5-09

 X Razón de salida: ten por favor _____

Nombre y dirección de Empleador/ Compañía: 7mos corri _____

Tipo de negocio: CONVENCIENcIeS Número de teléfono (415) 632 24 74 Nombre de Supervisor: Arel _____

Su posición y responsabilidades: DishWasher. y utilite _____

Fecha de Empleo: Desde 3-10-08 Al 4-15-2018

 X Razón de salida: cortaron personal _____

Nombre y dirección de Empleador/ Compañía: boudin _____

Tipo de negocio: CAFE Número de teléfono (____) _____ Nombre de Supervisor: alton _____

Su posición y responsabilidades: lin Piesa y. DishWasher _____

Fecha de Empleo: Desde 02-30-05 Al 4-1-2017

Razón de salida: _____

Nombre y dirección de Empleador/ Compañía: CHILDREN'S. C. MUSEUM _____

 X _____

Page 4 of 5
The Service Companies

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: _____

¿A obtenido habilidades especiales a resultado de servicio militar? Sí _____ No _____

Favor de describir: _____

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: Silvia Rivera Número de teléfono (415) 861.87.88

Dirección: centro Latino

Ocupación: Secretaria Relación: amiga Número de años familiarizados: 4

Nombre: audrey aldana Número de teléfono (415) 697-5541

Dirección: 2015.14st. SF. ca. 94105

Ocupación: motorista. Relación: Amigo Número de años familiarizados: 5

Nombre: ismael escoto Número de teléfono (415) 5040620

Dirección: 180. evan. st

Ocupación: mecanico Relación: Amigo Número de años familiarizados: 6

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 respecto 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 _____ **Fecha** _____

