

# SOLICITUD DE EMPLEO

Fast Food Management, Inc., Hot Potato, Reggio Pizza, Top Potato y cualquier otra corporación o firma relacionada es patrono que ofrece igualdad de oportunidad de empleo para todos. Consideramos aspirantes para todos los puestos sin importar su edad, raza, color, nacionalidad, sexo, ideas políticas o religiosas, impedimento físico o mental, condición social, estado civil, condición de veterano de guerra, orientación sexual o identidad de género o cualquier otro estatus protegido por ley, de acuerdo con las leyes federales, estatales o locales. **Esta solicitud estará vigente por 60 días solamente.** De no haber sido seleccionado y continuar interesado en el empleo deberá completar una nueva solicitud.

## INFORMACIÓN PERSONAL (Favor completar en Letra de Molde)

Apellido Paterno / Materno		Nombre	Segundo Nombre	¿Mayor de 18 años? ____ SI ____ NO	
Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal	Núm. de Teléfono (Celular / residencia)	Correo Electrónico

Pegue aquí foto  
2 x 2

## DISPONIBILIDAD

 Empleo a tiempo parcial (Part-Time)

 Empleo a Tiempo Completo

Puesto Solicitado 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ ¿Quién le refirió? \_\_\_\_\_

Disponibilidad Completa \_\_\_\_ Sí \_\_\_\_ No De ser reclutado, ¿Cuándo estaría disponible para trabajar? \_\_\_\_\_

Si marcó No, favor indicar días y horas disponibles para trabajar

	Dom	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sáb
Desde							
Hasta							

Esta dispuesto a:

	SI	NO
¿Viajar a cualquier parte de la isla de PR?		
¿Trabajar horas extras (Over time)?		
¿Trabajar por la noche?		
¿Trabajar sábados, domingos & días feriados?		

¿Trabaja actualmente para otra empresa? \_\_\_\_ Sí \_\_\_\_ No

Si marcó Sí, favor indicar nombre del patrono y horario de trabajo \_\_\_\_\_

## HISTORIAL DE TRABAJO (Favor comenzar con su empleo actual o el más reciente)

Fecha		Nombre y Dirección de Patrono	Teléfono	Título del puesto	Nombre y Título de Supervisor	Salario	Razones de Terminación
Desde Mes/Año	Hasta Mes/Año						
/	/					Al comenzar Al Terminar	

Describe en detalle sus responsabilidades principales que desempeñaba en el puesto: \_\_\_\_\_

Fecha		Nombre y Dirección de Patrono	Teléfono	Título del puesto	Nombre y Título de Supervisor	Salario	Razones de Terminación
Desde Mes/Año	Hasta Mes/Año						
/	/					Al comenzar Al Terminar	

Describe en detalle sus responsabilidades principales que desempeñaba en el puesto: \_\_\_\_\_

Fecha		Nombre y Dirección de Patrono	Teléfono	Título del puesto	Nombre y Título de Supervisor	Salario	Razones de Terminación
Desde Mes/Año	Hasta Mes/Año						
/	/					Al comenzar Al Terminar	

Describe en detalle sus responsabilidades principales que desempeñaba en el puesto: \_\_\_\_\_

Fecha		Nombre y Dirección de Patrono	Teléfono	Título del puesto	Nombre y Título de Supervisor	Salario	Razones de Terminación
Desde Mes/Año	Hasta Mes/Año						
/	/					Al comenzar Al Terminar	

Describe en detalle sus responsabilidades principales que desempeñaba en el puesto: \_\_\_\_\_

PATRONO CON IGUALDAD DE OPORTUNIDAD DE EMPLEO

**IDIOMAS** (Indique sus conocimientos usando "B" para bueno, "R" para regular y "P" para poco)

	Hablado	Escrito	Leído	Entendido
Español				
Inglés				
Otro				

Número total de días ausentes en los últimos dos (2)

años en último trabajo \_\_\_\_\_

Razón \_\_\_\_\_

**EDUCACIÓN**

	Nombre	Dirección	Concentración o Curso	¿Matriculado al presente?	Años Completados	¿Graduado?/Año
Escuela Superior						
Universidad						
Escuela Vocacional						
Otros Cursos						

¿Es ciudadano de los Estados Unidos? \_\_\_\_ SI \_\_\_\_ NO De estar autorizado para trabajar en EU, provea número de tarjeta de residente \_\_\_\_\_

¿Ha sido convicto por algún delito? \_\_\_\_ SI \_\_\_\_ NO Si es así, explique \_\_\_\_\_

¿Tiene familiares trabajando en FFM? \_\_\_\_ SI \_\_\_\_ NO Si es así, mencione el nombre del familiar y parentesco \_\_\_\_\_

Detalle equipo o maquinaria que puede y sabe operar: \_\_\_\_\_

<b>Personas a Contactar en Caso de Emergencia</b>	<b>1. Nombre:</b>	<b>Parentesco:</b>
	<b>Dirección:</b>	<b>Teléfono:</b>
	<b>2. Nombre:</b>	<b>Parentesco:</b>
	<b>Dirección:</b>	<b>Teléfono:</b>

**REFERENCIAS PERSONALES (No incluya familiares)**

Indique tres referencias personales que nos puedan brindar información suya como empleado. Ej. supervisores, compañeros de trabajo o personas que hayan reportado a usted.

Nombre	Relación con usted	Teléfono Celular / trabajo	Lugar de Trabajo / ocupación	Tipo de Referencia (personal, trabajo)	Tiempo que le conoce
1.					
2.					
3.					

¿Podemos contactar a sus patronos anteriores? \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO

Autorizo a la empresa a investigar sobre mis referencias de empleo, verificación de información con mis patronos anteriores y/o personas, ofrecidas por mi de manera que puedan tomar una decisión acerca de mi empleo.

**DECLARACION DEL SOLICITANTE (Lea detenidamente, firme y fecha)**

Certifico que toda la información ofrecida por mí en esta solicitud de empleo es cierta y verídica en todas sus partes. Entiendo y estoy de acuerdo que cualquier omisión, falsificación o falsa representación será justa causa para que la empresa no me considere como candidato para la posición y/o terminación de mi empleo en cualquier momento.

Entiendo que la acción de completar esta Solicitud de Empleo no necesariamente implica que hay una posición vacante en este momento, no me convierte en empleado y/o que la misma no tiene la intención de crear una expectativa de empleo o contrato entre FFM y yo. De ser seleccionado, estaré en un periodo probatorio conforme a los requisitos de ley. Una vez como empleado me comprometo a seguir y mantener todas las reglas, políticas y directrices de FFM y cualquier otra corporación o firma relacionada con éstas, de igual manera obedeceré las políticas y reglas de los centros comerciales o propiedades donde se encuentre mi lugar de empleo, reglamentos y leyes gubernamentales a nivel municipal, estatal o leyes federales.

Entiendo que como parte del proceso de selección y contratación en el empleo, debo presentar un Certificado de Antecedentes Penales emitido por la agencia correspondiente debidamente actualizado.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante\_\_\_\_\_  
Fecha