|  |  |
| --- | --- |
| Logo_symbol_BW_HiresDWS-WDD 305-SPRev. 08/2021 | State of UtahDepartment of Workforce Services |
|  | SOLICITUD DE EMPLEO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleador: |       | Fecha: |       |
| Nombre: |       |  |       |
|  | Apellido |  | Primer nombre, Inicial del segundo nombre |
| Dirección postal: |       |
|  | Ciudad: |       | Estado: |       | Código postal: |       |
| Teléfono de casa: |       | Teléfono de trabajo: |       |
| Dirección de correo electrónico: |       | ¿Es usted veterano?  | [ ]  Sí [ ]  No |

|  |
| --- |
| Enumere los puestos que le interesan por título específico (mecanógrafo, carpintero, mecánico de automóviles) |
| 1ª elección: |       | 2ª elección: |       |
| Disponible para trabajar: |
|  | [ ]  Jornada completa | [ ]  Temporal | [ ]  A tiempo parcial | [ ]  Trabajo por turnos |
| Fecha disponible para empezar: |       | Salario deseado: |       |
| ¿Está empleado ahora? ……………………………………………………………….….…. | [ ]  Sí [ ]  No |
|  | En caso afirmativo, ¿podemos contactarnos con su empleador actual? …………… | [ ]  Sí [ ]  No |
| ¿Ha presentado anteriormente una solicitud a esta empresa? …………………………... | [ ]  Sí [ ]  No |
|  | ¿Dónde? |       | ¿Cuándo? |       |
| Licencias comerciales o profesionales, certificados o registros: |
|       |

|  |
| --- |
| **Referencias**: Tres personas que no estén relacionadas con usted a las que conoce desde hace al menos un año: |
| **Nombre** | **Dirección** | Teléfono/negocio/ocupación |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

|  |
| --- |
| **Educación:** |
| ¿Completó la secundaria? ……………………………………………………………………. | [ ]  Sí [ ]  No |
| En caso negativo, indique el grado más alto completado (1—12): ………………………………. |       |
| **Universidad, Escuelas de negocios o de oficio****(Nombre y ubicación)** | **Asignaturas principales o profesionales** | **Duración**Carrera de grado/certificado |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| Continúa del otro lado |

|  |
| --- |
| **Antecedentes laborales:** A partir del presente o de la fecha más reciente, enumere sus tres empleadores más significativos. Si desea profundizar, puede adjuntar una hoja suplementaria o un currículum. Incluya el servicio militar, si corresponde. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la firma: |       | Fechas de empleo: |       |
| Dirección postal: |       |
|  | Ciudad: |       | Estado: |       | Código postal: |       |
| Título del puesto, responsabilidades y deberes: |       |
|       |
|       |
|       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la firma: |       | Fechas de empleo: |       |
| Dirección postal: |       |
|  | Ciudad: |       | Estado: |       | Código postal: |       |
| Título del puesto, responsabilidades y deberes: |       |
|       |
|       |
|       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la firma: |       | Fechas de empleo: |       |
| Dirección postal: |       |
|  | Ciudad: |       | Estado: |       | Código postal: |       |
| Título del puesto, responsabilidades y deberes: |       |
|       |
|       |
|       |

|  |
| --- |
| **Calificaciones y habilidades adicionales**: (máquinas, equipos, herramientas utilizadas, actividades relacionadas, etc.) |
|       |
|       |
|       |
|       |

|  |
| --- |
| **Certificación del solicitante**:Certifico que todas las declaraciones formuladas en esta solicitud son verdaderas y correctas y que cualquier declaración errónea de hechos materiales puede someterme a descalificación o despido. Además, autorizo la verificación de todas las declaraciones hechas en esta solicitud. |
| Firma: |  | Fecha: |       |



**Programa de Empleador de Oportunidad Igualitaria**

Disponemos de ayudas auxiliares (adaptación) y servicios para personas con discapacidad cuando estas lo solicten llamando al # 801-526-9240.

Las individuos quienes son sordas, con problemas de audición o con impedimentos del habla pueden llamar a “Relay Utah” marcandao al 711.

Relay Utah en español: 1-888-346-3162.