



**A.G. HOLDINGS, LLC**

**Solicitud de empleo**  
*Un empleador con igualdad de oportunidades*

Fecha: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICACIÓN: Sírvase escribir en letra impresa.**

Nombre (primero, Segundo, apellido):		Número de seguro social:	
Domicilio, ciudad, estado, código postal:		Teléfono: (      )	
Puesto para el que desea postularse:		Disponibilidad:	Turno preferido:
Localidad preferida:		<input type="checkbox"/> Tiempo Copleto	<input type="checkbox"/> Primer turno
Salario: \$ _____ por _____		<input type="checkbox"/> Temporal	<input type="checkbox"/> Segundo turno
Fecha disponible para comenzar:		<input type="checkbox"/> Medio Tiempo	<input type="checkbox"/> Tercer turno
		<input type="checkbox"/> Medio Tiempo Temporal	

**EDUCACIÓN:**

NOMBRE Y UBICACIÓN Del INSTITUCIÓN	GRADUADO		TÍTULO OBTENIDO	CAMPO DE MAYOR/MENOR IMPORTANCIA	PUNTAJE PROMEDIO
	SÍ	NO			
Nombre/ubicación de la escuela secundaria:					
Nombre/ubicación de la escuela técnica:					
Nombre/ubicación de la Universidad:					
Nombre/ubicación de la Universidad:					

**APTITUDES Y CALIFICACIONES:**

Escriba un breve resumen sobre toda capacitación, aptitude, matrícula, certificado y/o cualidad propia que lo habiliten a realizar tareas relacionadas al puesto que desea ocupar. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



A.G. HOLDINGS, LLC

**EXPERIENCIA LABORAL:** Complete de acuerdo con su experiencia laboral comenzando con el trabajo más reciente.  
**Complete todos los espacios en blanco además del curriculum vitae.**

Nombre del empleador:		Enumere last areas más importantes realizadas:	
Domicilio del empleador:			
Número de teléfono del empleador: ( )	Mes/año que trabajó Desde: Hasta:		
Puesto al comenar:	Nombre del supervisor:		
Puesto al terminar:	Nombre del supervisor:		
Remuneración base: \$ _____ por _____	Otras remuneraciones en efectivo:		
¿Podemos comunicarnos con su empleador? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Bonificaciones <input type="checkbox"/> Comisiones <input type="checkbox"/> Otras \$ _____ por _____		
Motivo de la terminación:			
Nombre del empleador:			
Domicilio del empleador:			
Número de teléfono del empleador: ( )	Mes/año que trabajó Desde: Hasta:	Enumere last areas más importantes realizadas:	
Puesto al comenar:	Nombre del supervisor:		
Puesto al terminar:	Nombre del supervisor:		
Remuneración base: \$ _____ por _____	Otras remuneraciones en efectivo:		
¿Podemos comunicarnos con su empleador? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Bonificaciones <input type="checkbox"/> Comisiones <input type="checkbox"/> Otras \$ _____ por _____		
Motivo de la terminación:			
Nombre del empleador:			
Domicilio del empleador:			
Número de teléfono del empleador: ( )	Mes/año que trabajó Desde: Hasta:		Enumere last areas más importantes realizadas:
Puesto al comenar:	Nombre del supervisor:		
Puesto al terminar:	Nombre del supervisor:		
Remuneración base: \$ _____ por _____	Otras remuneraciones en efectivo:		
¿Podemos comunicarnos con su empleador? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Bonificaciones <input type="checkbox"/> Comisiones <input type="checkbox"/> Otras \$ _____ por _____		
Motivo de la terminación:			
Nombre del empleador:			
Domicilio del empleador:			
Número de teléfono del empleador: ( )	Mes/año que trabajó Desde: Hasta:	Enumere last areas más importantes realizadas:	
Puesto al comenar:	Nombre del supervisor:		
Puesto al terminar:	Nombre del supervisor:		
Remuneración base: \$ _____ por _____	Otras remuneraciones en efectivo:		
¿Podemos comunicarnos con su empleador? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Bonificaciones <input type="checkbox"/> Comisiones <input type="checkbox"/> Otras \$ _____ por _____		
Motivo de la terminación:			



A.G. HOLDINGS, LLC

**INFORMACIÓN GENERAL:**

¿Tiene usted 18 años de edad o más?.....  Sí  No

¿Puede presentar documentos que demuestren su ciudadanía? .....  Sí  No

¿Si no es ciudadano estadounidense, documentos que legalmente le otorguen el derecho de trabajar en los Estados Unidos?  Sí  No

¿Trabajaría horas extra si se lo solicitan? .....  Sí  No

¿Viajaría si el puesto se lo exige? .....  Sí  No

Si contesta afirmativamente, indique hasta qué porcentaje de tiempo: \_\_\_\_\_ %

¿Se mudaría si el puesto se lo exige? .....  Sí  No

¿Tiene parientes trabajando para esta empresa?.....  Sí  No

Si contesta afirmativamente, indique el nombre del pariente \_\_\_\_\_

¿Trabajó en algún momento para Candlewood Hotel, Marriott, or A.G. Hospitality Services/Holdings?.....  Sí  No

Si contesta afirmativamente, indique cuándo y dónde? \_\_\_\_\_

¿Bajo qué nombre? \_\_\_\_\_

¿Ha sido condenado por cometer algún delito? .....  Sí  No

Si contesta afirmativamente, describa la condena. NOTA: Una condena no le impedirá necesariamente conseguir el empleo ya que cada condena se evalúa de acuerdo con el tiempo, las circunstancias y la gravedad en relación con su situación laboral.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿A Través de qué medio llegó esta compañía?

Aviso Nombre de la publicación: \_\_\_\_\_

Internet Nombre del sitio web: \_\_\_\_\_

Referencia de un empleado Nombre del empleado: \_\_\_\_\_

Otra Source: \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS:** Enumere los conocidos personalmente de su experience professional. Persona que den referencia de tu actitudes (NO FAMILIARES).

NOMBRE	CARGO	ORGANIZACIÓN	NÚMERO DE TELÉFONO
			( )
			( )
			( )



**CERTIFICACIÓN: Lea atentamente lo siguiente.**

Comprendo y acuerdo que todo dato falso que ingrese en esta solicitud sera motivo suficiente para la cancelación de esta solicitud y/o la separación del servicio de A.G. Holdings, LLC's (la "Compañía") si hubiese sido contratado.

Ortego a A.G. Holdings, LLC el derecho de investigar todas las referencias y de guardar información laboral adicional con respecto a mí. Eximo de responsabilidad a A.G. Holdings, LLC y a sus representantes por la búsqueda de dicha información, y a toda otra persona, corporación por proporcionar tal información.

A.G. Holdings, LLC es un empleador con igualdad de oportunidades. Nuestra Compañía no discrimina laboralmente y ninguna de las preguntas que figuran en esta solicitud se utilice con el propósito de limitar o eximir a una persona de ser considerada para el puesto sobre fundamentos prohibidos por la ley local, estatal o federal.

Esta solicitud tiene validez solamente por un período de 60 días. Al finalizar este período, si no he recibido contestación por parte de A.G. Holdings, LLC y aun deseo que me consideren para un puesto, sera necesario complete una nueva solicitud.

Comprendo que así como puedo renunciar en cualquier momento, la Compañía, hasta lo que la ley permite, se reserve el derecho a finalizar mi relación laboral en cualquier momento, con o sin motivo y sin previo aviso. Comprendo que ningún representante de la Compañía tiene la autoridad para garantizarme lo contrario.

Si me emplean, Reconozco que no hay longitud especificada del empleo y que este usono constituye un acuerdo o un contrato para el empleo.

También entiendo eso si me emplean, Me requerirán proporcionar la prueba satisfactoria de la identidad y de la autorización legal del trabajo en el plazo de tres días de ser empleado. La falta de someter tal prueba dentro del tiempo del requerir dará lugar a la terminación inmediata del empleo.

Represento y la autorización que he leído y entiendo completamente el precedente, y eso busco el empleo bajo estas condiciones.

\_\_\_\_\_  
Firma del colicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

**SÓLO PARA USO DE LA ADMINISTRACIÓN:** Solicitante-no escriba debajo de esta línea.

No position available

Not qualified

Considered – interviewed

Offer extended and refused

Date \_\_\_\_\_ With whom \_\_\_\_\_

Hired

Comments: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_