

3rd Generation Services L.L.C. Formulario de solicitud de empleo

POR FAVOR ESCRIBA TODA LA INFORMACIÓN CON LETRA DE MOLDE 6800 Park Ten Blvd., Suite 136-E San Antonio, Texas 78207

SOLO PARA USO DE LA OFICINA:

Fecha recibida:

EXCEPTO SU FIRM	ΙΔ	Priorie: 210/224-950		cona recibida.		
2/02/10/00/11/11		Fax: 210/224-0558		Revisado por:		
		vww.3rdgenerationservi	ces.com			
POR FAVOR RELLE LA	AS PÁGINAS 1-5.		FECHA			
Nombre:						
Nombre	Segundo nom		allido Segr	undo apellido		
Domicilio:						
	Número		iudad Estado Zip			
¿Cuánto tiempo ha vivid	lo ahí?	No. d	le seguro social			
Teléfono ()						
¿Menor de 21 años?	_SĺNO, Si su cont	estación fue Sí, ¿puede co	omprobar su elegibilidad pa	ara trabajar?SÍN0		
¿Tiene autorización para	a trabajar en los EE.UU	.?SÍNO. Nec	esita comprobar su elegibi	lidad si es contratado/a.		
Puesto que solicita (1 y sueldo que espera (2 (Sea específico/a)) :)	·····	Días/horas disponibles par No hay pref Jueves Lunes Viernes Martes Sábado Miércoles Doming	 		
¿Cuántas horas semana	ales puede trabajar?		340			
Empleo que desea T	TIEMPO COMPLETO	☐ TIEMPO PARCIAL	□COMPLETO O PARCIA	AL DITEMPORAL		
¿En qué fecha puede co	menzar a trabajar?					
1.41-3.11						
TIPO DE ESCUELA	NOMBRE DE ESCUELA	UBICACIÓN (Dirección completa)	AÑOS TERMINADOS	ASIGNATURA PRINCIPAL Y TÍTULO		
Primaria						
Secondaria						
Escuela de formación empresarial o industrial						
Escuela profesional						
calificaciones que se rela necesariamente que le d	acionan con el puesto q lescalifiquen de antema í, explique la cantidad d	ue está solicitando? [no para obtener empleo). le condenas, la naturaleza	del/los delito/s), naturalez	ecedentes no significa a del(los) delito(s) que		

POR FAVOR ESCRIBA TODA LA INFORMACIÓN CON LETRA DE MOLDE EXCEPTO SU FIRMA



FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO

TIENE LICENCIA DE CONDUCIR? Sí No Cuál es su medio de transporte para llegar al trabajo?								
túmero de licencia de conducir Estado donde se emitió Di Operador/a	¿TIENE LICENC	CIA DE CO	ONDUC	IR?	□ Sí	□ No		
Operador/a Comercial (CDL) Chófer álido hasta	¿Cuál es su med	dio de tran	sporte	para Ilega	r al traba	ijo?		
Alido hasta	Número de licen	icia de cor	nducir _		_ Estado	o donde se	e emitió	
Ha cometido alguna infracción de tráfico en los últimos tres años? SOLO PARA PUESTOS DE OFICINA			•	•				
PUESTOS DE OFICINA Sí	•						ıños?	
lecanografía No WPM 10-key No de textos No WPM omputador Sí PC Otro ersonal No Mac Capacidades or favor escriba dos referencias profesionales. ombre Puesto mpresa Empresa irección Dirección Teléfono () or favor utilice este espacio para entrar en detalles sobre cualquier información, experiencia o calificaciones que usted crea use debiéramos considerar para evaluar sus cualidades para este empleo. Puede incluir hobbies, experiencia como obluntario/a y cualquier ofra actividad que usted cree sean relevantes. Por favor omita cualquier información sobre su raza.						PUE	STOS DE	
ersonal	Mecanografía			_WPM		10-key		
or favor escriba dos referencias profesionales. Ombre	•			_				
nuesto	ersonal 🔲	No	Мас				Capacidad	des
Teléfono () Teléfono () or favor utilice este espacio para entrar en detalles sobre cualquier información, experiencia o calificaciones que usted crea de debiéramos considerar para evaluar sus cualidades para este empleo. Puede incluir hobbies, experiencia como pluntario/a y cualquier otra actividad que usted cree sean relevantes. Por favor omita cualquier información sobre su raza.	Empresa						Empresa	
ue debiéramos considerar para evaluar sus cualidades para este empleo. Puede incluir hobbies, experiencia como Diuntario/a y cualquier otra actividad que usted cree sean relevantes. Por favor omita cualquier información sobre su raza.							Teléfono <u>i</u>	
	que debiéramos : /oluntario/a y cua	considera alquier otra	r para e a activio	valuar sus lad que us	s cualida sted cree	des para e sean rele	este empleo. evantes. Por	Puede incluir hobbies, experiencia como favor omita cualquier información sobre su raza.

POR FAVOR ESCRIBA TODA LA INFORMACIÓN CON LETRA DE MOLDE EXCEPTO SU FIRMA



FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO

МІ	LITAR		
¿USTED ALGUNA VEZ HA ESTADO EN LAS FUERZAS AR	MADAS?	Sí □ No	
¿ES USTED MIEMBRO DE LA GUARDIA NACIONAL?	□ Sí □	No	
Especialidad Fecha	en que se alistó	Fecha de baja	
		•	
Experiencia Por favor escriba su experiencia laboral en la Si era trabajador autónomo, escriba el nomb	os últimos siete años re de empresa. Adjur	comenzando con su p nte páginas adicional	ouesto más reciente. les si es necesario.
Nombre del empleador Dirección	Nombre de su último supervisor	Fechas de empleo	Sueldo o salario
Ciudad, Estado, Zip Número de teléfono		Desde	Inicial
		Hasta	Final
	Último cargo de trat	pajo que ocupó	
Motivo por el cual dejó el trabajo (sea específico/a)			
Escriba los trabajos que realizó, funciones, capacidades que	ısó o aprendió, ascens	sos o promociones que	e tuvo mientras
Escriba los trabajos que realizó, funciones, capacidades que trabajó en esta empresa.	ısó o aprendió, ascens	sos o promociones que	e tuvo mientras
Escriba los trabajos que realizó, funciones, capacidades que trabajó en esta empresa. Nombre del empleador Dirección	Nombre de su último supervisor	Fechas de empleo	e tuvo mientras Sueldo o salario
trabajó en esta empresa. Nombre del empleador	Nombre de su		
Nombre del empleador Dirección Ciudad, Estado, Zip	Nombre de su	Fechas de empleo	Sueldo o salario
Nombre del empleador Dirección Ciudad, Estado, Zip	Nombre de su	Fechas de empleo Desde Hasta	Sueldo o salario
Nombre del empleador Dirección Ciudad, Estado, Zip	Nombre de su último supervisor	Fechas de empleo Desde Hasta	Sueldo o salario

POR FAVOR ESCRIBA TODA LA INFORMACIÓN CON LETRA DE MOLDE EXCEPTO SU FIRMA

Experiencia



FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO

Por favor escriba su experiencia laboral para los últimos siete años comenzando con su puesto más

	Si era trabajador a	autónomo, escril	a el nombre de empresa. Adjun	nte páginas adiciona	les si es necesari	
Nombre del emp Dirección	pleador		Nombre de su último supervisor	Fechas de empleo	Sueldo o salario	
Ciudad, Estado, Zip Número de teléfono				Desde	Inicio	
				Hasta	Final	
		Último cargo de trabajo que ocupó				
Motivo por el cu	al dejó el trabajo (s	ea específico/a)				
en esta empresa	ā.		es que usó o aprendió, ascensos	o o promocionos que t	ove montas trase	
Nombre del emp Dirección	pleador		Nombre de su último supervisor	Fechas de empleo	Sueldo o salario	
Ciudad, Estado, Número de teléfo				Desde	Inicio	
va	5.1.5			Hasta	Final	
			Último cargo de trab	pajo que ocupó		
Motivo por el cua	al dejó el trabajo (se	ea específico/a)				
Escriba los traba en esta empresa		ones, capacidad	es que usó o aprendió, ascensos	o promociones que to	uvo mientras traba	
	actar con su emple		□ Sí □ No ¿Si su contestación fue no, quie	n lo rellenó?		
Después de leer	el resumen de las iales del puesto que	 responsabilidade e está solicitande	es que se adjunta, por favor indiq	ue si usted es capaz (favor identifique la	

POR FAVOR LEA ATENTAMENTE



DOCUMENTO DE RENUNCIA DEL FORMULARIO DE SOLICITUD

Por favor escriba sus iniciales en los espacios que se proporciona abajo como una indicación que usted ha leído y comprendido cada frase.

A cambio de la consideración de mi solicitud de empleo por la 3rd Generation Services, (en lo sucesivo, "la Compañía"), estoy de acuerdo en que:

1 / /	
Ni la aceptación de esta solicitud ni la consiguiente entrada en cualquier ti el puesto solicitado o en cualquier otro puesto y sin tener en cuenta los coempleado, manuales del personal, planes de beneficio, declaraciones de que puedan surgir de vez en cuando u otras prácticas empresariales, servempleo real o implicado, o para conceder cualquier derecho para per Compañía, o de otro modo para cambiar de cualquier manera la relación o Compañía, o de otro modo para cambiar de cualquier manera la relación o Compañía y el/la abajo firmante, y esa relación no se podrá cambiar escrito y firmado por el Propietario/Gerente General de la Compañía la Compañía pueden terminar la relación de empleo en cualquier momento contratado/a, entiendo que la Compañía puede cambiar o modificar unilate y procedimientos y esos cambios pueden incluir la reducción de beneficios	ntenidos de los manuales del políticas y documentos similares virán para crear un contrato de manecer como un empleado de la de empleo a voluntad entre la excepto con un instrumento Tanto el/la abajo firmante como o, sin aviso o razón Si soy eralmente sus beneficios, políticas
Yo autorizo a la investigación de todas las declaraciones hechas en esta s distorsión o la omisión de los hechos requeridos es suficiente razón para o previo aviso Por la presente le concedo autorización a la Compañía empleadores previos (salvo los indicados), referencias y otros y descarga responsabilidad que sea resultado de tal contrato	despido en cualquier momento sin para contactar con las escuelas,
Yo entiendo que, con respecto al procesamiento de rutina de su solicitud o pedir un informe de consumidor de una agencia proveedora de informes d información que concierne a mi historial de cuentas de crédito, referencias características personales y manera de vivir la Compañía me propo adicional que concierne a la naturaleza y alcance de cualquier informe que por escrito, como es requerido por el Fair Credit Reporting Act (ley de info	le consumidor que incluya la s, mi reputación en general, rcionará toda información e ha pedido, siguiendo mi solicitud
También entiendo que mi empleo con la Compañía será de prueba durant momento de este período de prueba o a partir de entonces, mi relación de ser terminada por cualquier razón y por cualquier parte	e noventa (90) días y en cualquier e empleo con la Compañía puede
Firma del postulante	_ Fecha:

3GS ofrece la igualdad de oportunidades de empleo. Cumplimos con una política de toma de decisiones laborales sin discriminación contra raza, color, religión, sexo, orientación sexual, origen nacional, ciudadanía, edad o invalidez. Le aseguramos que la oportunidad que tenga de conseguir trabajo con la Compañía depende solamente de sus cualidades.

Gracias por haber rellenado este formulario de solicitud y por su interés en nuestra empresa.