|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Maid Impressions Cleaning Services LLC.** **Solicitud de Empleo****Teléfono: 727-222-6019** **El Fax: 727-674-0499** **Email: careers@maidimpressionscleaning.com** | Somos un patrono con igualdad de empleo y oportunidades. Comprometidos con la excelencia de la diversidad.  | Favor de imprimir la solicitud. Debe estar completa en su totalidad para ser considerado(a).  |
|  |
| **Información Personal** |
| Nombre Completo: |  |  Fecha De Nacimiento:  |  |  |
|  |
| Dirección: |  | Ciudad: | Estado: | Código Postal: |
|  |  |  |  |
| Número de Teléfono: | Núm. Teléfono Móvil: | Dirección de Correo Electrónico: |  |  |
|  |  |  |
| Eres Ciudadano de USA: |  | Ha sido convicto por algún delito grave: |
| SI [ ]  | No [ ]  | Si [ ]  | No [ ]  |  |
| ¿Si es seleccionado para el empleo, está dispuesto a someterse una Prueba de Dogoas?  |
| Si [ ]  | No [ ]  |  |  |  |
|  |
| **Posición**  |
| Posición que Solicita: | Fecha Disponible: |  | Salario Deseado: |
|  |  |  |
| Jornada Deseada:  |  |  |  |  |
|  |  | Tiempo Completo [ ]  |  | Tiempo Parcial [ ]  |  | Temporada [ ]   |  |
|  |
| **Disponibilidad De Turno**  |
|  | Lunes  | Martes  | Miércoles  | Jueves  | Viernes  | Sábado  | Domingo  |
| De |  |  |  |  |  |  |  |
| A |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Educación**  |
| Nombre de Escuela  | Lugar | Años Estudio  | Diploma Recibido  | Especialidad |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **[** |
| **Referencias**  |
| Nombre  | Título  | Empresa  | Teléfono  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Historia De Empleo**  |
| Patrono (1)  |  | Título Profesional  |  | Fechas de Empleo  |
|  |  |  |
| Teléfono Patrono  |  | Pago Inicial |  | Pago Final |
|  |  |  |
| Dirección  |  | Ciudad  | Estado  | Código Postal  |
|  |  |  |  |
| Patrono (2) |  | Título Profesional  |  | Fechas de Empleo  |
|  |  |  |
| Teléfono Patrono  |  | Pago Inicial |  | Pago Final |
|  |  |  |
| Dirección |  | Ciudad  | Estado  | Código Postal  |
|  |  |  |  |
| Patrono (3) |  | Título Profesional  | Fechas de Empleo |
|  |  |  |
| Teléfono Patrono |  | Pago Inicial |  | Pago Final |
|  |  |  |
| Dirección |  | Ciudad | Estado | Código Postal |
|  |  |  |  |
| Patrono (3) |  |  Título Profesional  |  | Fechas de Empleo |
|  |  |  |
| Teléfono Patrono |  | Pago Inicial |  | Pago Final |
|  |  |  |
| Dirección |  | Ciudad | Estado | Código Postal |
|  |  |  |  |
| Patrono (3) |  |  Título Profesional  |  | Fechas de Empleo |
|  |  |  |
| Teléfono Patrono |  | Pago Inicial |  | Pago Final |
|  |  |  |
| Dirección |  | Ciudad | Estado | Código Postal |
|  |  |  |  |
|  |
| **Firma**  |
| Certifico que mis respuestas son fieles y verdaderas. Cualquier información provista que resulte ser falsa o engañosa, puede anular la solicitud sometida. |
| Nombre Completo (letra molde):  |  | Firma:  |
|  |  |
| Fecha:  |  |
|  |