|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: | | |  | | | |
|  | | | | | | |