

Solicitud de Empleo



Caribbean Temporary Services, LLC.

"El banco de talento de Puerto Rico"

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre: _____ Núm. SS*: _____
Apellidos (paterno y materno) Nombre Inicial

Dirección postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Dirección física: _____

Tel. de

Residencia: () _____ Celular: () _____ Email: _____

Contacto de emergencia: _____ Tel. persona contacto: () _____

¿Es usted legalmente elegible para trabajar en EE.UU. o en Puerto Rico? Sí No

¿Certifica que está disponible para trabajar todos los días y turnos, incluyendo sábado y domingo? Sí No

Si contestó que **NO** en la pregunta anterior, indique su disponibilidad de turno:

Día tiempo completo (L-V), Día tiempo parcial (L-V), Noche tiempo completo (L-V), Noche tiempo parcial (L-V), Turno rotativo completo, Turno rotativo parcial, Fines de semana solamente (S-D).

Idiomas que domina (puede marcar varios): **Español:** Habla Lee Escribe

Inglés: Habla Lee Escribe

Otro: _____ Habla Lee Escribe

Rango salarial al que está dispuesto a trabajar (salario por hora): _____

PREPARACIÓN ACADÉMICA

Nombre de la institución de la que obtuvo su mayor grado académico:	Desde: / / Hasta: / /	Grado y campo de estudio:	¿Graduado? (Sí/No)
---	--------------------------	---------------------------	--------------------

PUESTO DE INTERÉS

Especifique el título, nombre o descripción del puesto (puede ser más de uno) por el que viene o le interesa trabajar.		

OTRAS CUALIFICACIONES

Especifique destrezas o habilidades adicionales que posee y hacía uso para realizar trabajos anteriores, tales como: programas que domina, conocimiento técnico, capacidad de comunicar oralmente o por escrito, ventas, certificaciones.

* A pesar de que en esta etapa del proceso no es requisito ofrecer su número de Seguro Social, proveerlo facilitará el trámite de su solicitud.

CTS-1-000001-001
Rev. 11/01/19

EXPERIENCIAS DE EMPLEO

Mencione las últimas experiencias de empleo de la más reciente a la más antigua (el historial no debe exceder 10 años).

Nombre de patrono y dirección: _____ _____ _____	Para uso de la oficina: _____ Título del puesto: _____ Supervisor: _____ Teléfono: _____	Desde: / / Hasta: / / Razón de terminación:
Nombre de patrono y dirección: _____ _____ _____	Para uso de la oficina: _____ Título del puesto: _____ Supervisor: _____ Teléfono: _____	Desde: / / Hasta: / / Razón de terminación:
Nombre de patrono y dirección: _____ _____ _____	Para uso de la oficina: _____ Título del puesto: _____ Supervisor: _____ Teléfono: _____	Desde: / / Hasta: / / Razón de terminación:

¿Ha sido convicto de algún delito? Sí No Si contestó Sí, provea detalles:

IGUALDAD DE OPORTUNIDADES DE EMPLEO

Somos un patrono con igualdad de oportunidades de empleo. Tomamos acciones dirigidas al reclutamiento y/o colocación de mujeres, grupos minoritarios, veteranos y personas con impedimentos.

ENCUESTA ¿CÓMO SE ENTERÓ DE CTS? MARQUE UNO:

Feria en	Referido x Escuela	Medios electrónicos	Anuncios	Referido x oficina/Org.	Referido x personas	Otros
<input type="checkbox"/> Universidad	<input type="checkbox"/> Técnica o vocacional	<input type="checkbox"/> Página de internet de CTS	<input type="checkbox"/> Periódico o revista	<input type="checkbox"/> Veteranos	<input type="checkbox"/> Internamente	<input type="checkbox"/> Ex Empleado
<input type="checkbox"/> Escuela						
<input type="checkbox"/> Compañía	<input type="checkbox"/> Asociación estudiantil	<input type="checkbox"/> Facebook	<input type="checkbox"/> Radio	<input type="checkbox"/> Rehabilitación Vocacional	<input type="checkbox"/> De compañía cliente	
<input type="checkbox"/> Otra feria		<input type="checkbox"/> Indeed	<input type="checkbox"/> TV		<input type="checkbox"/> Gerencia de CTS	
	<input type="checkbox"/> Universidad	<input type="checkbox"/> Clasificados Online	<input type="checkbox"/> Rótulos publicitarios	<input type="checkbox"/> Consorcio regional/munic.	<input type="checkbox"/> Amigo	
		<input type="checkbox"/> LinkedIn			<input type="checkbox"/> Familiar	
				<input type="checkbox"/> Dep.Trabajo	<input type="checkbox"/> Conocido	

INFORMACIÓN PARA EL SOLICITANTE

Como parte de nuestros procedimientos para procesar su solicitud de empleo, su información personal y referencias de empleo podrían ser verificadas. Si usted hizo una falsa representación u omitió información en esta solicitud y es reclutado subsiguientemente, se podría prescindir de sus servicios. No obstante, usted puede solicitar por escrito la información derivada de sus referencias.

De ser necesario, para ser empleado a usted se le podrá solicitar: proveer su Certificado de Nacimiento u otra prueba que valide su disponibilidad para trabajar en Estados Unidos y Puerto Rico, tomar un examen físico, someterse a una prueba de dopaje, ratificar diversos acuerdos que definan los términos relacionados a las condiciones de trabajo y otros.

Usted autoriza a CTS a hacer entrega a la Compañía-Cliente de: evidencia de estudios, evidencia de prueba de sustancias controladas, certificado de salud, certificado de conducta, identificación con foto y número de seguro social, de ser necesario, y renuncia a la confidencialidad de los mismos.

Certifico que comprendo toda la información arriba mencionada y estoy de acuerdo con la misma. Certifico que toda la información provista por mí en esta solicitud es cierta y acepto que de ser falsa se podría prescindir de mis servicios.

Firma del solicitante

Fecha

CTS-1-000001-001 Rev. 11/01/19
