



Solicitud de Empleo

Por favor responder completamente todas las preguntas.

1. Información del empleador

Empleador: URBAN GRK LLC dba TROS GREEK STREET FOOD- HOBOKEN

Dirección: 62 NEWARK STREET

Ciudad/Estado/Código Postal: HOBOKEN, NEW
JERSEY 07030

Teléfono: (201) 961-4008

La política de URBAN GRK LLC dba TROS GREEK STREET FOOD- HOBOKEN es brindar igualdad de oportunidades laborales a todos los solicitantes y empleados sin importar su condición protegida por la ley como raza, color, religión, genero, origen nacional, edad, discapacidad o condición de veterano.

2. Información de Solicitante

Nombre completo: _____

Dirección de domicilio: _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Numero de años en esta dirección: _____

Teléfono durante el día: _____ Teléfono durante la noche: _____

Teléfono móvil: _____

Número de Seguro Social: _____

Licencia de Conducir (Estado/Numero): _____

3. Contacto de emergencia

¿A quién se debe contactar en caso de una emergencia?

Nombre del contacto: _____

Parentesco: _____

Dirección: _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Teléfono durante el día: _____ Teléfono durante la noche: _____

4. Puesto de trabajo al que se postula: _____

¿Tiempo completo o parcial? _____



5. ¿Quién le recomendó nuestra empresa? _____

¿Tiene amigos o familiares que trabajen aquí? Si es así, por favor indíquelo aquí:

6. ¿Ha solicitado trabajo en nuestra empresa anteriormente? __ Si __ No

¿Si es así, cuando? _____

7. ¿Tiene usted al menos 18 años? _____ Si _____ No

8. ¿Está dispuesto a trabajar cualquier turno incluso de noche y fines de semana?

_____ Yes

No

Si no, por favor indique las limitaciones:

9. Si corresponde ¿está disponible para trabajar horas extras? _____ Yes _____ No

10. Si le ofrecen empleo, ¿cuándo estaría disponible para comenzar a trabajar?

11. Si lo contratan ¿puede presentar pruebas de que cumple con los requisitos legales para trabajar en los EE. UU.? _____ Yes _____ No

12. Aptitudes del candidato

Marque las aptitudes que posee. Enumere otras aptitudes que puedan ser útiles para el puesto que busca. Ingrese la cantidad de años de experiencia y marque con un círculo el número que corresponda a su aptitud para cada aptitud en particular (uno representa una aptitud deficiente, mientras que cinco representa una aptitud excepcional).

Habilidad	Años de Experiencia	Calificación
[] Mecanografía	_____	1 2 3 4 5
[] Contestar el Teléfono	_____	1 2 3 4 5
[] Preparación de Alimentos	_____	1 2 3 4 5
[] Cocinar	_____	1 2 3 4 5

13. Historial laboral del solicitante: consulte la página siguiente

Enumere primero su empleo actual o más reciente. Enumere todos los empleos (incluyendo los trabajos por cuenta propia y el servicio militar) que haya tenido, comenzando con el mas reciente. Si necesita más espacio continúe en la página posterior de esta solicitud.

Nombre del empleador: _____
Nombre del supervisor: _____
Dirección: _____
Ciudad/estado/código postal: _____
Funciones del puesto: _____
Motivo de salida: _____
Fechas de empleo (Mes/Año): _____

Nombre del empleador: _____
Nombre del supervisor: _____
Dirección: _____
Ciudad/estado/código postal: _____
Funciones del puesto: _____
Motivo de salida: _____
Fechas de empleo (Mes/Año): _____

Nombre del empleador: _____
Nombre del supervisor: _____
Dirección: _____
Ciudad/estado/código postal: _____
Funciones del puesto: _____
Motivo de salida: _____
Fechas de empleo (Mes/Año): _____

14. Educación y Formación del solicitante

Nombre y Dirección de Universidad

¿Recibió un título? _____ Si _____ No Si es así, indique los títulos que recibió: .

Nombre y Dirección de escuela secundaria o GED

¿Recibió un título? _____ Si _____ No Si es así, indique los títulos que recibió: .

Otra formación (universitaria, técnica, vocacional):

Indique las licencias o certificaciones profesionales actuales que posee:

Premios, honores y logros especiales:

Servicio militar:

_____ Si _____ No

Rama: _____

Entrenamiento especializado: _____

15. Referencias

Enumere dos personas que no sean parientes y estén dispuestas a

proporcionarle una referencia.

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Teléfono: _____

Relación: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Teléfono: _____

Relación: _____

16. Proporcione cualquier otra información que considere que se debe tener en cuenta, incluyendo si está vinculado por algún acuerdo con su empleador actual:

Certificación

Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es veraz y precisa. Entiendo que proporcionar información falsa o engañosa será motivo de rechazo de mi solicitud o, si comienza mi empleo, de despido inmediato.

Autorizo a URBAN GRK LLC dba TROS GREEK STREET FOOD-HOBOKEN a que se comunique con mis antiguos empleadores y organizaciones educativas en relación con mi empleo y educación. Autorizo a mis antiguos empleadores y organizaciones educativas a que comuniquen de manera completa y libre información sobre mi empleo anterior, asistencia, y calificaciones. Autorizo a aquellas personas designadas como referencias a que comuniquen de manera completa y libre de información sobre mi empleo anterior y educación.

Si se crea una relación laboral, comprendo que, a menos que se me ofrezca un contrato de trabajo escrito específico firmado en nombre de la organización por su empleador, la relación laboral será “a voluntad.” En otras palabras, la relación será de naturaleza completamente voluntaria y tanto yo como mi empleador podremos terminar la relación laboral en cualquier momento y sin causa. Con el aviso correspondiente, tendré la total y completa discreción de terminar la relación laboral cuando lo elija y por las razones que elija. De manera similar, mi empleador tendrá el derecho.

HE LEIDO CUIDADOSAMENTE LA CERTIFICACION ANTERIOR Y ENTIENDO Y ACEPTO SUS TERMINOS.

Firma del Solicitante

Fecha

