

**Corporación de Construcción de Arboleda de Coco**  
**Formulario de solicitud de empleo**

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

Por favor envíe la solicitud rellena por correo a:

PO Box 425  
Fort Myers, FL 33902-0425

**o envíe por fax a:**  
(800) 948-6301

**SOLO PARA USO DE LA  
OFICINA:**

Fecha recibida:  
Revisado por:

**POR FAVOR RELLE LAS PÁGINAS 1-5.** FECHA \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  
Nombre                      Segundo nombre                      Primer apellido                      Segundo apellido

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Número                      Calle                      Ciudad                      Estado                      Zip

¿Cuánto tiempo ha vivido ahí? \_\_\_\_\_ No. de seguro social \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

¿Menor de 18 años? \_\_\_SÍ \_\_\_NO, Si su contestación fue SÍ, ¿puede comprobar su elegibilidad para trabajar? \_\_\_SÍ \_\_\_NO

¿Tiene autorización para trabajar en los EE.UU.? \_\_\_SÍ \_\_\_NO. Necesita comprobar su elegibilidad si es contratado/a.

Puesto que solicita (1) \_\_\_\_\_  
y sueldo que espera (2) \_\_\_\_\_  
(Sea específico/a)

Días/horas disponibles para trabajar  
No hay pref. \_\_\_\_\_ Jueves \_\_\_\_\_  
Lunes \_\_\_\_\_ Viernes \_\_\_\_\_  
Martes \_\_\_\_\_ Sábado \_\_\_\_\_  
Miércoles \_\_\_\_\_ Domingo \_\_\_\_\_

¿Cuántas horas semanales puede trabajar? \_\_\_\_\_

Empleo que desea       TIEMPO COMPLETO       TIEMPO PARCIAL       COMPLETO O PARCIAL

¿En qué fecha puede comenzar a trabajar? \_\_\_\_\_

TIPO DE ESCUELA	NOMBRE DE ESCUELA	UBICACIÓN (Dirección completa)	AÑOS TERMINADOS	ASIGNATURA PRINCIPAL Y TÍTULO
Colegio secundario				
Universidad				
Escuela de formación empresarial o industrial				
Escuela profesional				

¿Ha sido usted alguna vez declarado culpable por un delito que tiene relación considerablemente con las funciones o calificaciones que se relacionan con el puesto que está solicitando?     No     Sí    (Tener antecedentes no significa necesariamente que le descalifiquen de antemano para obtener empleo).

Si su contestación fue Sí, explique la cantidad de condenas, la naturaleza del/los delito(s), naturaleza del(los) delito(s) que lo/la llevó a ser condenada, cuánto tiempo hace que cometió tal delito, la sentencia que se le aplicó y el tipo de rehabilitación.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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? \_\_\_\_\_

Número de licencia de conducir \_\_\_\_\_ Estado donde se emitió \_\_\_\_\_

Operador/a     Comercial (CDL)     Chófer

Válido hasta \_\_\_\_\_

¿Ha tenido algún accidente en los últimos tres años?

¿Cuántos? \_\_\_\_\_

¿Ha cometido alguna infracción de tráfico en los últimos tres años?

¿Cuántas? \_\_\_\_\_

**SOLO PARA  
PUESTOS DE  
OFICINA**

Mecanografía     Sí    \_\_\_\_\_ WPM  
                          No

10-key     Sí    \_\_\_\_\_  
                  No

Procesamiento     Sí    \_\_\_\_\_ WPM  
de textos             No

Computador     Sí    PC      
Personal         No    Mac  

Otro \_\_\_\_\_  
Capacidades \_\_\_\_\_

Por favor escriba dos referencias que no sean familiares

Nombre \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Puesto \_\_\_\_\_

Puesto \_\_\_\_\_

Empresa \_\_\_\_\_

Empresa \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono (    ) \_\_\_\_\_

Teléfono (    ) \_\_\_\_\_

Por favor utilice este espacio para entrar en detalles sobre cualquier información, experiencia o calificaciones que usted crea que debiéramos considerar para evaluar sus cualidades para este empleo. Puede incluir hobbies, experiencia como voluntario/a y cualquier otra actividad que usted cree sean relevantes. Por favor omita cualquier información sobre su raza, género, edad, estado civil, origen étnico, afiliaciones religiosas o políticas o discapacidad.

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

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO**

MILITAR

¿USTED ALGUNA VEZ HA ESTADO EN LAS FUERZAS ARMADAS?  Sí  No

¿ES USTED MIEMBRO DE LA GUARDIA NACIONAL?  Sí  No

Especialidad \_\_\_\_\_ Fecha en que se alistó \_\_\_\_\_ Fecha de baja \_\_\_\_\_

**Experiencia laboral** Por favor escriba su experiencia laboral en los **últimos siete años** comenzando con su puesto más reciente. Si era trabajador autónomo, escriba el nombre de empresa. **Adjunte páginas adicionales si es necesario.**

Nombre del empleador Dirección Ciudad, Estado, Zip Número de teléfono	Nombre de su último supervisor	Fechas de empleo	Sueldo o salario
		Desde Hasta	Inicial Final
	Último cargo de trabajo que ocupó		

Motivo por el cual dejó el trabajo (sea específico/a)

Escriba los trabajos que realizó, funciones, capacidades que usó o aprendió, ascensos o promociones que tuvo mientras trabajó en esta empresa.

Nombre del empleador Dirección Ciudad, Estado, Zip Número de teléfono	Nombre de su último supervisor	Fechas de empleo	Sueldo o salario
		Desde Hasta	Inicio Final
	Último cargo de trabajo que ocupó		

Motivo por el cual dejó el trabajo (sea específico/a)

Escriba los trabajos que realizó, funciones, capacidades que usó o aprendió, ascensos o promociones que tuvo mientras trabajó en esta empresa.

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

--

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO**

**Experiencia laboral** Por favor escriba su experiencia laboral para los **últimos siete años** comenzando con su puesto más reciente.  
Si era trabajador autónomo, escriba el nombre de empresa. **Adjunte páginas adicionales si es necesario.**

Nombre del empleador Dirección Ciudad, Estado, Zip Número de teléfono	Nombre de su último supervisor	Fechas de empleo	Sueldo o salario
		Desde	Inicio
		Hasta	Final
Último cargo de trabajo que ocupó			

Motivo por el cual dejó el trabajo (sea específico/a)

Escriba los trabajos que tuvo, funciones, capacidades que usó o aprendió, ascensos o promociones que tuvo mientras trabajó en esta empresa.

Nombre del empleador Dirección Ciudad, Estado, Zip Número de teléfono	Nombre de su último supervisor	Fechas de empleo	Sueldo o salario
		Desde	Inicio
		Hasta	Final
Último cargo de trabajo que ocupó			

Motivo por el cual dejó el trabajo (sea específico/a)

Escriba los trabajos que tuvo, funciones, capacidades que usó o aprendió, ascensos o promociones que tuvo mientras trabajó en esta empresa.

¿Podemos contactar con su empleador actual?     Sí     No

¿Rellenó este formulario solo/a?     Sí     No    ¿Si su contestación fue no, quien lo relleno?

Después de leer el resumen de las responsabilidades que se adjunta, por favor indique si usted es capaz de desempeñar las funciones esenciales del puesto que está solicitando \_\_\_\_ Sí \_\_\_\_ No. Si su contestación es "No", por favor identifique las funciones que no podrá desempeñar. Si puede haber un acuerdo razonable para que usted pueda desempeñar el trabajo apropiadamente y con seguridad, por favor describalo aquí:

---



---



---

---

**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 Coconut Grove Construction Corp.,** (en lo sucesivo, "la Compañía"), estoy de acuerdo en que:

Ni la aceptación de esta solicitud ni la consiguiente entrada en cualquier tipo de relación de empleo, sea en el puesto solicitado o en cualquier otro puesto y sin tener en cuenta los contenidos de los manuales del empleado, manuales del personal, planes de beneficio, declaraciones de políticas y documentos similares que puedan surgir de vez en cuando u otras prácticas empresariales, servirán para crear un contrato de empleo real o implicado,\_\_\_\_ o para conceder cualquier derecho para permanecer como un empleado de la Coconut Grove Construction Corp, o de otro modo para cambiar de cualquier manera la relación de empleo a voluntad entre la Compañía y el/la abajo firmante,\_\_\_\_ y esa relación no se podrá cambiar excepto con un instrumento escrito y firmado por el Propietario/Gerente General de la Compañía.\_\_\_\_ Tanto el/la abajo firmante como la Coconut Grove Construction Corp pueden terminar la relación de empleo en cualquier momento, sin aviso o razón.\_\_\_\_ Si soy contratado/a, entiendo que la Compañía puede cambiar o modificar unilateralmente sus beneficios, políticas y procedimientos y esos cambios pueden incluir la reducción de beneficios.\_\_\_\_

Yo autorizo a la investigación de todas las declaraciones hechas en esta solicitud.\_\_\_\_ Entiendo que la distorsión o la omisión de los hechos requeridos es suficiente razón para despido en cualquier momento sin previo aviso.\_\_\_\_ Por la presente le concedo autorización a la Compañía para contactar con las escuelas, empleadores previos (salvo los indicados), referencias y otros y descarga la Compañía de cualquiera responsabilidad que sea resultado de tal contrato.\_\_\_\_

Yo entiendo que, con respecto al procesamiento de rutina de su solicitud de empleo, la Compañía puede pedir un informe de consumidor de una agencia proveedora de informes de consumidor que incluya la información que concierne a mi historial de cuentas de crédito, referencias, mi reputación en general, características personales y manera de vivir.\_\_\_\_ la Compañía me proporcionará toda información adicional que concierne a la naturaleza y alcance de cualquier informe que ha pedido, siguiendo mi solicitud por escrito, como es requerido por el Fair Credit Reporting Act (ley de informe de crédito justo).\_\_\_\_

También entiendo que mi empleo con la Compañía será de prueba durante noventa (90) días y en cualquier momento de este período de prueba o a partir de entonces, mi relación de empleo con la Compañía puede ser terminada por cualquier razón y por cualquier parte.\_\_\_\_

**Firma del postulante** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

---

La Coconut Grove Construction Corp 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 Coconut Grove Construction Corp depende solamente de sus cualidades.