



## Solicitud de Empleo Food Friends & Company

De acuerdo con las leyes estatales y federales de igualdad de oportunidad en el empleo, la compañía considera a todos los candidatos sin distinción de raza, color, religión, sexo, origen nacional, edad, estado civil, incapacidad, o la presencia de condiciones medicas no relacionadas al trabajo, o de cualquiera otra clasificación protegida por la ley.

(FAVOR ESCRIBIR CLARAMENTE)

Numero de Seguro Social # \_\_\_\_\_

Solicitud de la posición de \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Nombre Apellido

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Si usted tiene menos de 22 años de edad, y solicita una posición que le requiere servir bebidas alcohólicas, por favor declare su fecha de Nacimiento:

¿Tiene autorización para trabajar en los estados unidos?  Si  No

Fecha disponible \_\_\_\_\_

Sueldo deseado \_\_\_\_\_

¿Esta disponible a trabajar a tiempo completo (full time)?  Si  No

¿Si no, en cuales horas estaría disponible a trabajar? \_\_\_\_\_

¿Cuántas horas espera trabajar por semana? \_\_\_\_\_  
Lo Mínimo Lo Máximo

Indique que turnos esta disponibles para a trabajar. Marcar con una "X" en los espacios correspondientes.

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
<b>Almuerzo</b>							
<b>Cena</b>							

Escuela Secundaria \_\_\_\_\_ ¿Se Graduó?  Si  No

Universidad \_\_\_\_\_ Numero de años completados \_\_\_\_\_

Carrera (especifique su especialización) \_\_\_\_\_ ¿Se Graduó?  Si  No

Por favor anote sus habilidades o conocimientos especiales que UD. Tiene relacionados al trabajo que esta solicitando. (Por favor, no anote cuestiones relacionadas con raza, sexo, religión, color, origen nacional, edad, estado civil, o condición medica no relacionada al trabajo):

\_\_\_\_\_

¿Además de la experiencia descrita en esta solicitud, cuales otras de sus experiencias o habilidades debemos de considerar al evaluar si esta calificado para desempeñar esta posición?

**EXPERIENCIA DE EMPLEO** (comience con la mas reciente)

1. Nombre de la compañía \_\_\_\_\_ Fechas del Empleo \_\_\_\_\_  
Nombre de su Supervisor \_\_\_\_\_ Teléfono # \_\_\_\_\_  
Posición \_\_\_\_\_ Motivo por el que salió o desea salir \_\_\_\_\_
2. Nombre de la compañía \_\_\_\_\_ Fechas del Empleo \_\_\_\_\_  
Nombre de su Supervisor \_\_\_\_\_ Teléfono # \_\_\_\_\_  
Posición \_\_\_\_\_ Motivo por el que salió o desea salir \_\_\_\_\_
3. Nombre de la compañía \_\_\_\_\_ Fechas del Empleo \_\_\_\_\_  
Nombre de su Supervisor \_\_\_\_\_ Teléfono # \_\_\_\_\_  
Posición \_\_\_\_\_ Motivo por el que salió o desea salir \_\_\_\_\_

¿Ha sido empleado anteriormente por:

Cozymel's

Se contesta que si, ¿cuándo? \_\_\_\_\_ ¿Donde? \_\_\_\_\_

Motivo por el que salió \_\_\_\_\_

REFERIDO POR:  Anuncio  Empleado  Relativo  Agencia de Empleado del Gobierno  
 Visita  Otra \_\_\_\_\_

¿Tiene algún pariente que trabaja en Cozymel's o cualquier concepto Cozymel's? Si contesta que si, ¿Dónde, y en que posición

**REFERENCES**

1. Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Anos de Conocerle \_\_\_\_\_

2. Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Anos de Conocerle \_\_\_\_\_

¿Seguirá las reglas de seguridad de la compañía? Si  No

¿Ha sido condenado por algún delito grave, se confeso culpable de algún delito grave, o ha sido dada la libertad condicional por condena de algún delito criminal? Si  No

(Haber sido condenado no necesariamente descalifica su solicitud de empleo, pero la compañía puede tener en consideración la fecha y tipo de delito y condena al otorgarle empleo.)

Si si	Fecha	Delito	¿Dónde?	Sentencia

## **POR FAVOR LEA LO SIGUIENTE CUIDADOSAMENTE Y FIRMELO AL FINAL**

Yo declaro que cumplo con los requisitos necesarios para ejecutar todas las obligaciones de la posición que estoy solicitando. También declaro que la Información que he proporcionado en esta solicitud es correcta y que las declaraciones falsas u omisiones justificaran mi rechazo o despido. Autorizo a la compañía a contactar a mis empleadores anteriores así como referencias para justificar los datos e información proporcionada en esta solicitud, en mi currículum (hoja de vida), o en mi entrevista. Autorizo a las personas contactadas en virtud de esta solicitud de empleo, a proporcionar la infamación pertinente a la compañía, y absuelvo de obligación y estoy de acuerdo a no demandar a las personas que den esta información de buena fe, como permiten las leyes aplicables estatales y federales. Estaré de acuerdo con una prueba de drogas, si lo permite la ley, a costo de la compañía. Si una vez empleado por la compañía, llegase a ser parte de un reclamo por compensación de trabajadores u otra litigio, autorizo a la compañía a proveer mis archivos de empleo (de acuerdo con las leyes estatales y federales) a la parte opuesta. Si soy empleado por la compañía, entiendo que seré un empleado a voluntad y que mi empleo con Cozymel's Mexican Grill o cualquiera de sus subsidiarias o afiliados (colectivamente "Cozymel's"), se puede terminar en cualquier momento por me o Cozymel's y por cualquier motivo. Si soy empleado por Cozymel's, autorizo a Cozymel's a conducir una investigación de trasfondo personal de ser necesario en cualquier momento durante me empleo. También entiendo que los términos de mi empleo se basan en todas las provisiones descritas en el Manual Para Empleados de Cozymel's Mexican Grill el cual se puede modificar de vez en cuando a voluntad de Cozymel's. Además, entiendo que si soy empleado por Cozymel's, ningún representante de Cozymel's, salvo el Presidente, tiene la autoridad de modificar o cambiar mi estado como empleado a voluntad y que estas modificaciones han de ser por escrito, y firmadas por el Presidente. Finalmente, entiendo que este documento solamente es una solicitud de empleo, no una oferta d un contrato y no ha sido construida como una oferta de empleo o un contrato de empleo. Para ser considerado para empleo con Cozymel's Mexican Grill o sus negocios relacionados (Cozymel's), junto con esta solicitud, tiene que leer y firmar El Acuerdo de Arbitraje ser el firmar el Acuerdo de Arbitraje Quiere decir que entiendo que la relación de empleo a voluntad no se alterara.

---

Fecha

Firma del Solicitante

1/04

