



¿Tiene usted licencia para conducir o al ser contratado tendrá medios de transporte?  
Sí No

¿Es usted por lo menos 18 años de edad? (Sí es menor de 18 años, será sujeto a verificación para asegurar que usted tiene la edad mínima para trabajar.)  
Sí No

¿Si es empleado podrá presentar algún documento que le autorice trabajar legalmente en Los Estados Unidos?  
Sí No

¿Usted es capaz de hacer funciones esenciales para el trabajo que está solicitando, con o sin ayuda razonable?  
Sí No  
Sí no, describa las funciones que no puede realizar.

---

(Nota: HFA cumple con ADA y considera razonable crear medidas para ayudar al aplicante/trabajador elegible para que ejecute las funciones esenciales. El aplicante puede ser sujeto a pasar un examen médico y un examen de habilidad y agilidad.)

¿Alguna vez usted ha sido condenado de alguna ofensa criminal?(el crimen grave o delito grave)?(Las condenas para las ofensas relacionadas de marihuana que son más de dos años la necesidad).  
Sí No  
Sí, la naturaleza de estado del crimen, cuando y donde condeno y la disposición del caso.

---

(Nota: Ningún solicitante será negado el empleo únicamente en el motivo de la condena de una ofensa criminal. La naturaleza de la ofensa, la fecha de la ofensa, las circunstancias circundantes y la aplicabilidad de la ofensa a la posición(s) solicitada puede, sin embargo, sea considerado.)

**EDUCACIÓN:** Describa sus calificaciones para el trabajo que está buscando

**Preparatoria:** El número de años completo (Marque uno) 1 2 3 4  
**Diploma:** \_\_\_ Sí \_\_\_ No      **G.E.D.:** \_\_\_ Sí \_\_\_ No

Escuela(s) \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado \_\_\_\_\_

**Universidad y/o la escuela vocacional:** El número de años completo 1 2 3 4

Escuela(s) \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado \_\_\_\_\_

Máximo \_\_\_\_\_ Los grados cumplidos \_\_\_\_\_

**Otra instrucción o grados:**

Escuela(s) \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado \_\_\_\_\_

Curso \_\_\_\_\_ Los grados o el certificado ganado \_\_\_\_\_

**Licencias profesionales y miembros**

## Historial de trabajo

Liste sus últimos trabajos empezando con los más recientes

_____	(_____)_____
El nombre del empleador	El número de teléfono
_____	_____
Tipo de negocio	Nombre del supervisor
_____	_____
Dirección Número Y Calle	Ciudad Estado Código Postal
Las fechas del empleo: _____	Paga mensual: _____
De A	Comenzar Finalizar
_____	
Su posición y deberes	

Razon del renuncio

¿Podríamos pedir a este empleador una referencia?  Sí  No

_____	_____
El nombre de empleador	El número de teléfono
_____	_____
El tipo del negocio	Su nombre de supervisor
_____	_____
Dirección Número & Calle	Ciudad Estado Código Postal
Las fechas del empleo: _____	Paga mensual: _____
De A	Comenzar Finalizar
_____	
Su posición y deberes	

Razon del renuncio

¿Podríamos pedir a este empleador una referencia? (Círculo)  Sí  No  
Nota: Conecta pagina(s) adicional si necesario

## Referencias

Liste 3 personas no relacionadas con usted y que tenga conocimiento a los tres últimos años de sus trabajos.

_____	(_____)_____
Nombre	Teléfono
_____	_____
Dirección Número & Calle	Ciudad, Estado & Código postal
_____	_____
Ocupación	El número de años informo

\_\_\_\_\_  
Nombre

(\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_  
Teléfono

\_\_\_\_\_  
Dirección Número & Calle

\_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado & Código postal

\_\_\_\_\_  
Ocupación

\_\_\_\_\_  
El número de años informo

\_\_\_\_\_  
Nombre

(\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_  
Teléfono

\_\_\_\_\_  
Dirección Número & Calle

\_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado & Código postal

\_\_\_\_\_  
Ocupación

\_\_\_\_\_  
El número de años informo

**Por favor lea con cuidado, coloque la inicial en cada línea del párrafo y firme abajo.**

**Certifico que todas las respuestas dadas en esto son verdaderas y completo al mayor de mi conocimiento. También autorizo las investigaciones todas las declaraciones contenidas en esta aplicación que pueda ser necesario en llegar en una decisión del empleo.**

**En el constante del empleo, entiendo que informaciones engañosas falsas en la aplicación o entrevista pueden resultar comodescarga de empleo. Entiendo también, que soy requerido a permanecer por todo gobierno y las regalaciones del empleador.**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de candidato