



**Adventureland
Academy**

Preschool and Childcare Center

**POR FAVOR LLENE
COMPLETAMENTE**

**SOLICITUD DE EMPLEO
MAESTRA PREESCOLAR**

			Edad	Sexo
INFORMACIÓN PERSONAL				
Últimos 4 del Número Social XXX-XX-	Primer Nombre	Apellido		Segundo Nombre
Dirección (Numero y Nombre de Calle)			Ciudad	
Estado	Código Postal	Teléfono	Correo Electrónico	

ELEGIBILIDAD DE TRABAJO

- ¿Ha trabajado en una guardería de Niños en el pasado? SI NO
- ¿Tiene niños que asistirán a la guardería? SI NO
- ¿Está trabajando actualmente? SI NO
- ¿Es usted elegible para trabajar en los EE. UU.? SI NO
- ¿Está disponible para trabajar en días festivos? SI NO
- ¿Tiene una licencia vigente de manejar? SI NO
- ¿Está dispuesto/a a manejar una van de la guardería? (se preverá entrenamiento) SI NO
- ¿Está dispuesto/a a trabajar en otra ubicación cuando se requiera? SI NO
- ¿Se le ha condenado por alguna competencia a un crimen en los últimos cinco años? SI NO

Por favor explique si es que si: _____

- ¿Está dispuesto/a a completar una verificación de antecedentes penales antes de empezar? SI NO

DISPONIBILIDAD

Qué tipo de trabajo está buscando: Permanente Temporal

Tipo de empleo que desea: Tiempo Completo Medio Tiempo

Días Disponibles: Lun. Mar. Mie. Jue. Vie. Sab.

Horas Disponible: De: _____ A: _____

- Está disponible a tener un horario abierto y flexible? SI NO
- Tiene días libres pre-programados o vacaciones planificadas? SI NO

Cuando estará disponible para comenzar el trabajo? _____

IDIOMAS

Inglés: Habla Leer Escribir **Español:** Habla Leer Escribir

EDUCACIÓN Y ENTRENAMIENTO

¿Tiene diploma de escuela secundaria (High School) o GED? SI NO

Títulos o diplomas universitarios obtenidos: _____

Entrenamiento o habilidades especiales: _____

HISTORIA DE EMPLEO (Por favor, enumere los dos últimos empleadores)

1. Nombre de Compañía: _____ Ciudad/Estado: _____

Teléfono de la empresa: _____ Empleado desde: _____ A: _____

Nombre de Supervisor: _____ Teléfono de Supervisor: _____

Cargo/Posición: _____ Pago por hora: _____ Horas trabajadas: _____

¿Podemos ponernos en contacto con este empleador?? SI NO

Si no, por qué? _____ Motivo de la salida: _____

2. Nombre de Compañía: _____ Ciudad/Estado: _____

Teléfono de la empresa: _____ Empleado desde: _____ A: _____

Nombre de Supervisor: _____ Teléfono de Supervisor: _____

Cargo/Posición: _____ Pago por hora: _____ Horas trabajadas: _____

¿Podemos ponernos en contacto con este empleador?? SI NO

Si no, por qué? _____ Motivo de la salida: _____

REFERENCIAS PERSONALES (Excluya a parientes en el mismo hogar y a los empleadores anteriores)

1. Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____

2. Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____

PREGUNTAS ADICIONALES

1. ¿Actualmente va a la escuela o está tomando clases para avanzar su carrera?? SI NO

En caso afirmativo, sírvase explicar: _____

2. Si se contrata, ¿cómo le ayudará esta oportunidad de empleo a alcanzar sus metas futuras??

3. ¿Cómo se ve creciendo con nuestra empresa? _____

Certifico que la información contenida en esta solicitud es verdadera y completa. Entiendo que la información falsa puede ser motivo para no contratarme o para la terminación inmediata del empleo en cualquier momento en el futuro si me contratan. Autorizo la verificación de parte o toda la información enumerada anteriormente.

Nombre y Firma

Fecha