



Solicitud de Empleo

INSTRUCCIONES: Escriba a máquina o en letra de imprenta con tinta azul o negra. Recuerde firmar la solicitud en el reverso.

Información Personal

NOMBRE (APELLIDO/S)		(NOMBRE/S)	FECHA DE LA SOLICITUD	
DOMICILIO ACTUAL (CALLE)			TELÉFONO - DE DÍA ()	TELÉFONO - DE NOCHE ()
DOMICILIO ACTUAL (CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL)			TELÉFONO ALTERNO ()	¿ES MENOR DE 18 AÑOS? ¿TIENE LA EDAD LEGAL PARA SERVIR BEBIDAS ALCOHÓLICAS?
¿HA TRABAJADO ANTERIORMENTE CON NOSOTROS? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	FECHAS DE EMPLEO	UBICACIÓN	PUESTO	SUPERVISOR
SI ES CONTRATADO, ¿PUEDE PROPORCIONAR PRUEBA O DERECHO LEGAL PARA TRABAJAR EN LOS ESTADOS UNIDOS? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				

Empleo Deseado

LISTE EL PUESTO QUE ESTÁ SOLICITANDO:		FUENTE DE LA REFERENCIA: <input type="checkbox"/> ASOCIADO DE TROON <input type="checkbox"/> ANUNCIO DE PERIÓDICO <input type="checkbox"/> PUBLICACIÓN PROFESIONAL <input type="checkbox"/> AGENCIA DE EMPLEO <input type="checkbox"/> SITIO EN LA RED/EN LÍNEA <input type="checkbox"/> ESCUELA <input type="checkbox"/> OTRO, POR FAVOR INDIQUE:		UBICACIÓN/ES DEL EMPLEO DESEADO:
MARQUE ABAJO EL TIPO DE EMPLEO: <input type="checkbox"/> TIEMPO COMPLETO REGULAR <input type="checkbox"/> MEDIO TIEMPO REGULAR <input type="checkbox"/> EMPLEO POR TEMPORADA <input type="checkbox"/> BAJO LLAMADA				
FECHA DE DISPONIBILIDAD	SUELDO DESEADO \$ _____ AL AÑO \$ _____ Ó POR HORA	ESPECIFIQUE SU DISPONIBILIDAD, TURNO DE DÍA O NOCHE; DÍAS DE LA SEMANA		HORAS DISPONIBLES PARA TRABAJAR

Nota: Aún si ha sometido un currículum, usted necesita completar el Récord de Empleo, Educación y Entrenamiento, y la sección de Referencias. Por favor asegúrese de proporcionar toda la información requerida para asegurar que su solicitud sea considerada.

Récord de Empleo

LISTE EL EMPLEO MÁS RECIENTE PRIMERO

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	TÍTULO DE SU PUESTO FINAL	SUELDO FINAL	¿NOS PODEMOS COMUNICAR CON ESTE EMPLEADOR? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
EMPLEADOR		NOMBRE DEL ÚLTIMO SUPERVISOR		RAZÓN POR LA QUE DEJÓ EL EMPLEO
CALLE, CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL				TELÉFONO ()
DESCRIPCIÓN DEL PUESTO				

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	TÍTULO DE SU PUESTO FINAL	SUELDO FINAL	¿NOS PODEMOS COMUNICAR CON ESTE EMPLEADOR? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
EMPLEADOR		NOMBRE DEL ÚLTIMO SUPERVISOR		RAZÓN POR LA QUE DEJÓ EL EMPLEO
CALLE, CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL				TELÉFONO ()
DESCRIPCIÓN DEL PUESTO				

Empleador con Oportunidades Equitativas

A NINGUNA PERSONA SE LE DEBERÁ NEGAR EL EMPLEO BASÁNDOSE EN SU RAZA, COLOR, ORIGEN ÉTNICO, ORIGEN NACIONAL, SEXO/GÉNERO, ORIENTACIÓN SEXUAL, RELIGIÓN, CREDO, DISCAPACIDAD (INCLUYENDO ESTADO DE VIH), EDAD, ESTADO COMO VETERANO, ESTADO CIVIL O ESTADO COMO EX-DELINCUENTE, O DEBIDO A CUALQUIER OTRA CATEGORÍA PROTEGIDA POR LEY. EL EMPLEO ES CONTINGENTE A QUE SE PROPORCIONE EVIDENCIA DE IDENTIDAD Y ELEGIBILIDAD DE EMPLEO EN LOS ESTADOS UNIDOS.

Récord de Empleo-Continúa

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	TÍTULO DE SU PUESTO FINAL	SUELDO FINAL	¿NOS PODEMOS COMUNICAR CON ESTE EMPLEADOR? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
EMPLEADOR		NOMBRE DEL ÚLTIMO SUPERVISOR		RAZÓN POR LA QUE DEJÓ EL EMPLEO
CALLE, CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL				TELÉFONO ()
DESCRIPCIÓN DEL PUESTO				

Educación y Entrenamiento

COLEGIO UNIVERSIDAD O ESCUELA TÉCNICA	¿SE GRADUÓ?		TIPO DE TÍTULO DIPLOMA O	RAMO PRINCIPAL	NOMBRE DE LA ESCUELA
	SÍ	NO			
COLEGIO UNIVERSIDAD O ESCUELA TÉCNICA	¿SE GRADUÓ?		TIPO DE TÍTULO DIPLOMA O	RAMO PRINCIPAL	NOMBRE DE LA ESCUELA
	SÍ	NO			
ÚLTIMA PREPARATO- RIA A LA QUE ASISTIÓ	¿SE GRADUÓ?		TIPO DE TÍTULO DIPLOMA O	RAMO PRINCIPAL	NOMBRE DE LA ESCUELA
	SÍ	NO			
OTRA	¿SE GRADUÓ?		TIPO DE TÍTULO DIPLOMA O	RAMO PRINCIPAL	NOMBRE DE LA ESCUELA
	SÍ	NO			

LISTE LAS LICENCIAS, HABILIDADES EN COMPUTACIÓN, CONOCIMIENTO DEL EQUIPO, MECANOGRAFÍA, U OTRAS HABILIDADES Y ENTRENAMIENTO QUE USTED CONSIDERE SEAN RELEVANTES PARA EL EMPLEO CON NOSOTROS.

HABILIDAD DE IDIOMAS - LISTE SÓLO LOS IDIOMAS QUE USTED SIENTA QUE PUEDE USAR EN EL TRABAJO:

INGLÉS	HABLO	LEO	ESCRIBO	OTRO, POR FAVOR LISTE:	HABLO	LEO	ESCRIBO	OTRO, POR FAVOR LISTE:	HABLO	LEO	ESCRIBO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	FLUIDO	BIEN	ACEPTABLE		FLUIDO	BIEN	ACEPTABLE		FLUIDO	BIEN	ACEPTABLE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ORGANIZACIONES PROFESIONALES, ASOCIACIONES RELACIONADAS A LA INDUSTRIA, HONORES, CERTIFICACIONES, Y LICENCIAS PROFESIONALES QUE USTED CONSIDERE SEAN RELEVANTES AL PUESTO QUE ESTÁ SOLICITANDO.

Referencias

LISTE A TRES PERSONAS QUE NO SEAN SUS PARIENTES NI SUS AMISTADES PERSONALES, A QUIENES USTED NOS PERMITA CONTACTAR, Y QUE TENGAN CONOCIMIENTO DE SU EXPERIENCIA DE TRABAJO Y/O EDUCACIÓN.

NOMBRE/TÍTULO/RELACIÓN CON SOLICITANTE	ÚLTIMO DOMICILIO CONOCIDO	NÚMEROS TELEFÓNICOS Y CORREO ELECTRÓNICO

Autorización

DEBE FIRMAR LA SOLICITUD ANTES DE SOMETERLA A LA CONSIDERACIÓN DE TROON GOLF.

Mi firma indica mi promesa de que la información proporcionada en esta solicitud y cualquier documento que la acompañe, es cierta y está completa. Yo entiendo que cualquier información falsa o engañosa, u omisión significativa, puede descalificarme de la consideración de empleo; o si se me contrató y se descubre posteriormente, puede resultar en mi despido. Acuerdo en notificar inmediatamente a Troon si se me encuentra culpable de una felonía o cualquier crimen que involucre deshonestidad, incumplimiento de confidencialidad, uso de substancias controladas, mala conducta sexual, abuso o violencia mientras mi solicitud de empleo esté pendiente, o durante mi empleo, si se me contrata. Acuerdo a someterme a pruebas de detección de drogas como parte del proceso de contratación para ciertos puestos de Troon; y recibiré un aviso y liberación por separado antes de cualquier de dichas pruebas.

Yo otorgo a Troon o a su agente autorizado, permiso para que obtenga reportes de investigación personal sobre mi persona, incluyendo, pero no limitado a declaraciones hechas en esta solicitud, y en mi currículum si es provisto, información de carácter, reputación general, educación, y certificación de entrenamiento. Por este medio autorizo y libero de cualquier responsabilidad legal, a toda persona, escuela, y empleador nombrado en esta solicitud, que proporcione a Troon cualquier información u opinión requerida relacionada con mi empleo potencial. Si se me contrata, yo entiendo que el empleo con Troon es a voluntad (no durante un período definido de tiempo, y que puede ser dado por terminado en cualquier momento por cualquier razón, con o sin previo aviso).

Firma del/la Solicitante _____ Fecha _____

Nota: En el evento de que existan dudas con respecto al lenguaje aquí usado, la versión en inglés gobernará.