



# Solicitud de Empleo

## Belle Haven Country Club, Inc.

Es de vital importancia que toda la información proporcionada en esta solicitud es exacta y veraz. Es nuestra política para verificar la información sobre los antecedentes del solicitante, incluyendo pero no limitado a artículos tales como fechas de empleo anterior, progresión salarial, y las razones por dejar el empleo anterior.

### INFORMACIÓN GENERAL

<b>NOMBRE</b>				
Apellido (S)		Primer Nombre		Segundo Nombre
<b>DIRECCIÓN ACTUAL :</b>				
Número de Casa & Nombre de Calle		Ciudad	Estado	Codigo Postal
<b>DIRECCIÓN ANTERIOR:</b>				
Número de Casa & Nombre de Calle		Ciudad	Estado	Codigo Postal
Número de Telefono#	Teléfono Móvil		Correo Electrónico	

Soy un ciudadano de EE.UU. o nacional de los EE.UU., un extranjero legal para trabajar o tengo residencia permanente, o soy un extranjero autorizado a trabajar en los Estados Unidos	SI	¿Es menor de 16 años? (Si la respuesta es Sí, debe proporcionar documentos de trabajo requeridos si es contratado.)	SI
	NO		NO

**Nota:** A pedido, y antes de comenzar su empleo, debe proporcionar documentación que establece su identidad y autorización para trabajar en los Estados Unidos.

Si la posición requiere conducir, ¿tiene una licencia de conducir válida?	SI	NO	¿Alguna vez se le ha revocado su licencia de conducir?	SI	NO
			Si su respuesta es SI a esta pregunta, por favor explique el por que.		
Estado de Licencia:	Número de Licencia:		Clase de licencia:		

### POSICIÓN

Puesto que solicita:		Fecha Disponible:	Expectativas Salariales:		
Tipo de empleo que desea	Tiempo Completo	Medio Tiempo	Estacional	Temporal	
¿Ha solicitado, entrevistado o a sido contratado por Belle Haven Country Club con antes?	SI	Si su respuesta es SI, proporcione la fecha y la posición para la que aplico o trabajado, y el motivo de su renuncia: _____			
	NO	_____			
¿Como se informo sobre la posición?	Empleado: Nombre?	Periodico	BHCC Pagina Web	Otro:	



### HISTORIAL DE EMPLEO

<b>EMPLEADOR ACTUAL:</b>				<b>DIRECCIÓN:</b>			
¿Podemos contactar a este empleador? <b>SI NO</b>		<b>Nombre del Supervisor:</b>			<b>Número de Contacto:</b>		
<b>Empleado desde:</b>		<b>A</b>		<b>Título:</b>			
<b>Mes/ Año</b>		<b>Mes/ Año</b>		<b>Salario Inicial :</b>		<b>Salario Actual :</b>	<b>Otras Comp:</b>
<b>Fuciones Principales:</b>				<b>Motivo de Renuncia:</b>			
<b>EMPLEADOR PREVIO 1:</b>				<b>DIRECCIÓN:</b>			
¿Podemos contactar a este empleador? <b>SI NO</b>		<b>Nombre del Supervisor:</b>			<b>Número de Contacto</b>		
<b>Empleado desde:</b>		<b>A</b>		<b>Título:</b>			
<b>Mes/ Año</b>		<b>Mes/ Año</b>		<b>Salario Inicial:</b>		<b>Salario Actual :</b>	<b>Otras Comp:</b>
<b>Fuciones Principales:</b>				<b>Motivo de Renuncia:</b>			
<b>EMPLEADOR PREVIO 2:</b>				<b>DIRECCIÓN:</b>			
¿Podemos contactar a este empleador? <b>SI NO</b>		<b>Nombre del Supervisor:</b>			<b>Número de Contacto</b>		
<b>Empleado desde:</b>		<b>A</b>		<b>Título:</b>			
<b>Mes/ Año</b>		<b>Mes/ Año</b>		<b>Salario Inicial:</b>		<b>Salario Actual :</b>	<b>Otras Comp:</b>
<b>Fuciones Principales:</b>				<b>Motivo de Renuncia:</b>			



### EDUCACIÓN

COLEGIO	DIRECCIÓN	AÑOS COMPLETADOS	ESPECIALIZACIÓN	TITULO
Escuela Secundaria				
Universidad				
Negocio o Escuela Vocacional				

### RESUMEN DE ABILIDADES

Describir cualquier otra experiencia, habilidades o calificaciones que piense que le ayudará a realizar el trabajo para el cual usted está aplicando.

---

---

---

---

---

---

---

---

### REFERENCIAS (Por favor, no incluir familiares y ex-compañeros de trabajo)

NOMBRE	TITULO	COMPAÑIA	NÚMERO TELEFONICO



**DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE**

A menos que otra cosa por el contexto, el uso en la Declaración del Solicitante de "la Compañía" se refiere a Belle Haven Country Club, Inc.

Al completar y firmar esta solicitud de empleo, junto con sus suplementos a esta solicitud, entiendo que cualquier falsedad u omisión sera motivo de cancelación de esta solicitud o separación del servicio entre la Compañía si soy empleado. Estoy de acuerdo en que la Compañía no será responsable en ningún aspecto si mi empleo se termina debido a la falsedad de las declaraciones hechas por mí en esta solicitud.

Instalaciones Libres de Tabaco: Belle Haven Country Club es un entorno de trabajo libre de tabaco. En un esfuerzo para proporcionar un medio ambiente saludable, orientada al buen servicio para todos los Asociados, no se le permite fumar a ningún asociado in ningún lugar de la propiedad.

Política de Lugar de Trabajo Libre de Drogas y Alcohol: El uso de drogas ilegales está prohibido en la propiedad de Belle Haven Country Club, para incluir todas las áreas del centro de trabajo ocupados o utilizados por los Asociados de Belle Haven Country Club. En esfuerzo para garantizar el cumplimiento de esta política, Belle Haven Country Club se reserva el derecho de administrar pruebas inesperadas de drogas a cualquiera o , a todos los empleados sin previo aviso.

Además, entiendo que se me puede exigir a someterme a un examen médico para ciertas posiciones, y como condición de mi empleo, doy mi consentimiento para someterme a tal examen o prueba, o cualquier examen futuro o prueba, que puedan ser necesarios por la compañía. Entiendo que cualquier oferta de empleo está condicionada a los resultados de dicho examen o prueba.

Tengo entendido que nada de lo contenido en esta solicitud de empleo o en la concesión de una entrevista se pretende crear un contrato de trabajo entre la Compañía y yo, o me proporcione cualquier otro beneficio.

Los hechos expuestos en esta solicitud son verdaderos y correctos. Entiendo que si se me emplea, las declaraciones u omisiones falsas o engañosas pueden resultar en mi despido, independientemente del momento en que se descubre tal información. Mi firma certifica que he leído lo anterior, entiendo y estoy de acuerdo con ella, y todas las anotaciones hechas por mí son verdaderas y correctas.

Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
(Nombre: \_\_\_\_\_)

**Consentimiento del Solicitante para Verificación de Referencias):** Por la presente autorizo a cualquier persona, empresa y / o institución educativa que he enumerado como referencia en esta solicitud de empleo para divulgar plenamente de buena fe cualquier información que puedan tener con respecto a mis calificaciones para el empleo. No haré responsable a cualquier empleador anterior, instituciones educativas, y / o cualesquier otras personas que proporcionan información de referencia, responsables o obligados al intercambio de esta información junto con cualquier otra información razonable y necesario que es necesaria e inherente al proceso de empleo.

Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
(Nombre: \_\_\_\_\_)