



SHAMIN
HOTELS

Solicitud de Empleo

LA SOLICITUD DE EMPLEO DEBE TENER TODOS LOS
ENCASILLADOS LLENADOS AUN SI SUMINISTRA UN RESUME

| INFORMACION PERSONAL | | | |
|--|--------|---------------|---|
| APELLIDO PATERNO | NOMBRE | INICIAL | PUESTO(S) QUE SOLICITA |
| DIRECCION DE CALLE | | | LUGAR (ES) DESEADO (S): |
| CIUDAD | ESTADO | CODIGO POSTAL | RESTRICCIONES EN EL HORARIO DE TRABAJO |
| NÚMERO DE TELÉFONO: _____ | | | <input type="checkbox"/> TIEMPO COMPLETO <input type="checkbox"/> TIEMPO PARCIAL <input type="checkbox"/> ON-CALL |
| 2do NÚMERO DE TELÉFONO: _____ | | | |
| DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO (EMAIL): | | | TIENE USTED 18 AÑOS DE EDAD? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |

ELEGIBILIDAD PARA EL EMPLEO

Para cumplir con las Ley Federal de Inmigración de Control y Reforma, a todas las personas nuevas que se contraten se les exigirá que muestren prueba de elegibilidad para trabajar en los Estados Unidos. La falta de producción de los documentos requeridos ocasionará que Shamin Hotels retire la oferta de trabajo y termine el empleo de un individuo.

¿ESTÁ USTED AUTORIZADO PARA TRABAJAR EN LOS ESTADOS UNIDOS? Si No

EMPLEO PRETENDIDO

| | | |
|--|---|--------------------|
| ¿ESTÁ USTED EMPLEADO AHORA? | FECHA EN LA QUE USTED PUEDE EMPEZAR: | SUELDO PRETENDIDO: |
| ¿ALGUNA VEZ SOLICITO EMPLEO EN ESTA COMPAÑÍA CON ANTERIORIDAD? | LUGAR: | FECHAS: |
| RAZON POR LA QUE DEJO EL TRABAJO: | | |
| NOMBRE DEL ÚLTIMO SUPERVISOR EN ESTA COMPAÑÍA: | | |
| ¿CÓMO FUE USTED REFERIDO? | <input type="checkbox"/> SERVICIO DE COLOCACIÓN DE LA UNIVERSIDAD <input type="checkbox"/> PERIÓDICO: _____ | |
| <input type="checkbox"/> AGENCIA DE EMPLEO: | <input type="checkbox"/> REFERENCIA DE EMPLEADO: ESPECIFIQUE _____ | |
| <input type="checkbox"/> SIN CITA PREVIA | <input type="checkbox"/> WEBSITE: ESPECIFIQUE: _____ | |

HISTORIA de EMPLEO: Por favor enumere sus 3 últimos empleadores, empezando por el más reciente.

| | |
|---|-----------------------------------|
| NOMBRE Y DIRECCIÓN DE SU ÚLTIMO EMPLEADOR | |
| FECHA DE COMIENZO DE EMPLEO | ULTIMO DIA DE TRABAJO |
| PUESTO | TARIFA DE PAGO |
| TAREAS | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR | PODEMOS HABLAR CON SU SUPERVISOR? |
| NÚMERO DE TELÉFONO | RAZÓN POR LA CUAL DEJÓ SU TRABAJO |
| NOMBRE Y DIRECCIÓN DE SU ÚLTIMO EMPLEADOR | |
| FECHA DE COMIENZO DE EMPLEO | ULTIMO DIA DE TRABAJO |
| PUESTO | TARIFA DE PAGO |
| TAREAS | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR | PODEMOS HABLAR CON SU SUPERVISOR? |
| NÚMERO DE TELÉFONO | RAZÓN POR LA CUAL DEJÓ SU TRABAJO |
| NOMBRE Y DIRECCIÓN DE SU ÚLTIMO EMPLEADOR | |
| FECHA DE COMIENZO DE EMPLEO | ULTIMO DIA DE TRABAJO |
| PUESTO | TARIFA DE PAGO |
| TAREAS | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR | PODEMOS HABLAR CON SU SUPERVISOR? |
| NÚMERO DE TELÉFONO | RAZÓN POR LA CUAL DEJÓ SU TRABAJO |

REFERENCIAS: Por favor proporcione 3 nombres de personas que no estén relacionadas con usted, a quienes usted ha conocido por lo menos por 1 año

| NOMBRE | DIRECCION | TELEFONO | AÑOS DE CONOCIDO |
|--------|-----------|----------|------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

EDUCACIÓN

| NIVEL ESCOLAR | NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA ESCUELA | ¿NÚMERO DE AÑOS? | ¿SE HA GRADUADO? | MATERIAS ESTUDIADAS EN SU CARRERA/ASIGNATURA PRINCIPAL |
|--|----------------------------------|------------------|------------------|--|
| ESCUELA SECUNDARIA | | | | |
| UNIVERSIDAD | | | | |
| OFICIO, NEGOCIO U OTRA ESCUELA RELACIONADA | | | | |

INFORME DE SERVICIO

| | |
|--|-------------------------------------|
| RAMA DE SERVICIO | FECHA DE BAJA /RANGO: |
| MEMBRESÍA ACTUAL EN LA GUARDIA NACIONAL O EN LA RESERVA: | FECHA EN QUE TERMINA LA OBLIGACIÓN: |

¿HA SIDO ALGUNA VEZ CONDENADO POR UN CRIMEN? YES NO

Un registro de antecedentes de convicción por un Crimen será revisado como uno de los factores principales en la consideración de la decisión de empleo y evaluado en términos de naturaleza, severidad, día de la ofensa y posición a la que aplica.

SI DICE SI, POR FAVOR EXPLIQUE EN DETALLE:

AUTORIZACION

SHAMIN HOTELS ES UN EMPLEADOR QUE BRINDA IGUALDAD DE OPORTUNIDAD DE EMPLEO. NOSOTROS RECLUTAMOS Y PROMOVEEMOS EMPLEADOS SIN TENER EN CUENTA SU RAZA, COLOR DE PIEL, RELIGION, EDAD, ORIGEN NACIONAL, CIUDADANIA, INCAPACIDAD Y TODAS LAS OTRAS CATEGORIAS PROTEGIDAS. INDIVIDUOS CON IMPEDIMENTOS QUE NECESITEN AYUDA PARA COMPLETAR UNA SOLICITUD PUEDEN PONERSE EN CONTACTO CON EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA REALIZAR LOS ARREGLOS NECESARIOS.

YO CERTIFICO QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA EN ESTA SOLICITUD ES VERDADERA Y COMPLETA, Y ENTIENDO QUE SI SE DESCUBRIERE CUALQUIER INFORMACIÓN MATERIAL FALSA, OMISION, O TERGIVERSACION, MI SOLICITUD PUEDE SER RECHAZADA Y, SI FUERA EMPLEADO, MI EMPLEO SE PUEDE TERMINAR EN CUALQUIER MOMENTO. ENTIENDO QUE NI LA SOLICITUD NI CUALQUIER OTRO FORMULARIO DE PERSONAL CONSTITUYE UN CONTRATO DEL EMPLEO.

YO AUTORIZO A SHAMIN HOTELS Y AL HOTEL A SOLICITAR INFORMACIÓN RESPECTO DE MI CARÁCTER, REPUTACIÓN GENERAL, EMPLEO ANTERIOR E INFORMACIÓN SIMILAR DE ANTECEDENTES DE PARTE DE TERCERAS PERSONAS, Y A PONERSE EN CONTACTO CON CUALQUIERA O TODAS LAS REFERENCIAS QUE PUSE EN MI SOLICITUD. POR EL PRESENTE RENUNCIO A CUALQUIER DERECHO QUE PUEDA TENER POR RECLAMOS LEGALES CONTRA TODAS LAS PARTES Y PERSONAS QUE PROPORCIONEN INFORMACIÓN EN RESPUESTA A DICHOS PEDIDOS DE INFORMACIÓN. SI FUERE EMPLEADO, YO LIBERO A SHAMIN HOTELS Y AL HOTEL DE CUALQUIER OBLIGACION POR REFERENCIAS FUTURAS QUE PUEDAN PROPORCIONAR RESPECTO DE MI HISTORIA DE TRABAJO CON LA COMPANIA.

COMO CONTRAPRESTACION POR MI EMPLEO, ACUERDO CUMPLIR CON LAS REGLAS Y REGULACIONES DE LA COMPAÑÍA, Y ACUERDO QUE MI EMPLEO SERÁ CONSIDERADO "A VOLUNTAD" Y EL EMPLEO PUEDE TERMINARSE, CON O SIN CAUSA, Y SIN NOTIFICACION EN CUALQUIER MOMENTO, A OPCIÓN MIA O DE LA COMPAÑÍA. ENTIENDO QUE NINGÚN REPRESENTANTE DE LA COMPAÑÍA, MAS QUE EL PRESIDENTE, TIENE LA AUTORIDAD DE CONCERTAR CUALQUIER ACUERDO DE TRABAJO POR CUALQUIER PERIODO DE TIEMPO ESPECIFICADO, O DE REALIZAR CUALQUIER ACUERDO QUE CONTRADIGA LO DICHO ANTERIORMENTE.

SHAMIN HOTELS MANTIENE UNA POLÍTICA DE LUGAR DE TRABAJO LIBRE DE DROGAS-. SI FUERE EMPLEADO Y SI SE ME PIDIERE, ESTOY DISPUESTO A SOMETERME A UN EXAMEN MÉDICO O UNA PRUEBA DE DROGAS EN CUALQUIER MOMENTO POR LA COMPAÑÍA Y SEGÚN LO PERMITIDO POR LEY. DOY MI CONSENTIMIENTO PARA DICHOS EXÁMENES Y PRUEBAS Y SOLICITO QUE EL DOCTOR QUE ME EXAMINE REVELE A LA COMPAÑÍA LA INFORMACIÓN RESPECTO DE LOS RESULTADOS DEL EXAMEN, DICHOS RESULTADOS DEBERAN PERMANECER CONFIDENCIALES Y SEPARADOS DEL ARCHIVO DE PERSONAL. ENTIENDO QUE MI EMPLEO O LA CONTINUACION DEL EMPLEO, HASTA EL ALCANCE PERMITIDO POR LEY, PUEDE DEPENDER DE LOS EXÁMENES MÉDICOS Y PRUEBAS DE DROGA SATISFACTORIAS, Y SI SE ME CONTRATARE, CUMPLIRE CON LA POLÍTICA RESPECTO DEL ALCOHOL Y DROGAS DE LA COMPAÑÍA COMO UNA CONDICIÓN DEL EMPLEO.

FECHA

FIRMA

SHAMIN HOTELS ES UN PATRONO CON IGUALDAD DE OPORTUNIDADES COMPROMETIDO A CONTRATAR UNA FUERZA TRABAJADORA DIVERSA