



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 (PRIMERO)		INICIALES		FECHA DE LA SOLICITUD	
DOMICILIO ACTUAL (CALLE)				# DE TELÉFONO - DE DÍA ()		# DE TELÉFONO - DE NOCHE ()	
DOMICILIO ACTUAL (CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL)				¿TIENE MENOS DE 18 AÑOS? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		¿TIENE LA EDAD LEGAL PARA SERVIR BEBIDAS ALCOHÓLICAS? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
¿HA TRABAJADO ANTERIORMENTE CON TROON? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO SI LA RESPUESTA ES SI? COMPLETE: FECHAS DE EMPLEO LUGAR/NOMBRE DEL CLUB PUESTO NOMBRE DE SU SUPERVISOR							
SI SE LE CONTRATA, ¿PUEDE PROPORCIONAR PRUEBA DE CIUDADANÍA O DERECHO LEGAL PARA TRABAJAR? EN LOS EEUU? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO							
¿HA SIDO CONVICTO DE CUALQUIER DELITO PENAL CON LOS ÚLTIMOS SIETE AÑOS? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO SI LA RESPUESTA ES SI, POR FAVOR EXPLIQUE.						Solicitantes de California: No incluya convicciones de la marihuana más de 2 años. Solicitantes de Minnesota/Massachusetts/Hawaii: No responde a estas preguntas hasta después de la finalización del proceso de la entrevista.	

Nota: Una convicción criminal sólo se considerará con relación al trabajo para el cual se presenta. Seriedad y naturaleza de la ofensa, el tiempo pasó y la rehabilitación se considerará.

Empleo Deseado

LISTE EL PUESTO QUE ESTÁ SOLICITANDO:		FUENTE DE LA REFERENCIA:		UBICACIÓN/ES DEL EMPLEO DESEADO:	
MARQUE ABAJO EL TIPO DE EMPLEO: <input type="checkbox"/> TIEMPO COMPLETO REGULAR <input type="checkbox"/> TIEMPO PARCIAL REGULAR <input type="checkbox"/> TIEMPO PARCIAL TEMPORADA <input type="checkbox"/> TIEMPO COMPLETO TEMPORADA <input type="checkbox"/> BAJO LLAMADA		<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: _____			
SUELDO DESEADO \$ _____ AL AÑO \$ _____ POR HORA		FECHA DE DISPONIBILIDAD		ESPECIFIQUE LA HORAS/FECHAS DISPONIBLES PARA TRABAJAR	
		ESPECIFIQUE SU DISPONIBILIDAD, TURNO DE DÍA O NOCHE; DÍAS DE LA SEMANA			

Récord de Empleo

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

Educación y Entrenamiento

COLEGIO UNIVERSIDAD O ESCUELA TÉCNICA	¿SE GRADUÓ?	TIPO DE TÍTULO O DIPLOMA	RAMO PRINCIPAL	NOMBRE DE LA ESCUELA
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			CIUDAD Y ESTADO DE LA ESCUELA
COLEGIO UNIVERSIDAD O ESCUELA TÉCNICA	¿SE GRADUÓ?	TIPO DE TÍTULO O DIPLOMA	RAMO PRINCIPAL	NOMBRE DE LA ESCUELA
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			CIUDAD Y ESTADO DE LA ESCUELA
COLEGIO UNIVERSIDAD O ESCUELA TÉCNICA	¿SE GRADUÓ?	TIPO DE TÍTULO O DIPLOMA	RAMO PRINCIPAL	NOMBRE DE LA ESCUELA
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			CIUDAD Y ESTADO DE LA ESCUELA
COLEGIO UNIVERSIDAD O ESCUELA TÉCNICA	¿SE GRADUÓ?	TIPO DE TÍTULO O DIPLOMA	RAMO PRINCIPAL	NOMBRE DE LA ESCUELA
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			CIUDAD Y ESTADO DE LA ESCUELA

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

OTRO - POR FAVOR LISTE:

OTRO - POR FAVOR LISTE:

	FLUIDO	BIEN	ACEPTABLE		FLUIDO	BIEN	ACEPTABLE		FLUIDO	BIEN	ACEPTABLE
HABLO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HABLO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HABLO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LEO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LEO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LEO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESCRIBO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESCRIBO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESCRIBO	<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.

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 curriculum 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.