



Aplicación Para Empleo

Consideramos aplicaciones para todas posiciones sin consideración a raza, nacionalidad, color, religión, el género, el origen nacional, la edad, la incapacidad, estatus de veterano o cualquier otro estatus legalmente protegido.

(PORFAVOR PRINT)

| | | | | |
|---|-------------------------|---------------|---------------|-----------------------|
| Nombre (apellido, nombre, inicial) | Numero de Seguro Social | | | |
| _____ | | | | |
| Direccion | | | | |
| _____ | | | | |
| <i>numero</i> | <i>calle</i> | <i>ciudad</i> | <i>estado</i> | <i>area de codigo</i> |
| Telephono (<i>Porfavor escriba el numero de dia y de tarde</i>): _____ (dia) _____ (tarde) _____ (cellular) | | | | |
| Email direccion: _____ | | | | |

Pocision que esta aplicando: _____

Es usted capaz de hacer, sin o con accomodacion rasonable, las funciones esenciales del trabajo para que usted ha aplicado?

(No CONTESTE ESTA PREGUNTA A MENOS QUE USTED HAYA SIDO INFORMADO ACERCA DE LOS REQUISITOS DEL TRABAJO PARA QUE USTED APLICA) Yes No

Si no, porfavor explique. (*Si usted tiene cualquier pregunta en cuanto a lo que funciona son aplicable a la posición para que usted aplica, pregunta por favor al entrevistador antes de usted contestar esta pregunta*)

Cuándo estára disponible para empezar el empleo? _____

Es usted legalmente elegible para ser empleado en los Estados Unidos? Si No

(La prueba de la identidad y la elegibilidad será requerida sobre el empleo)

Es usted por lo menos 18 años de la edad? Si No (*Si no, usted puede ser requerido a proporcionar la autorización para trabajar*)

SOMOS UNA EMPRESA QUE NO DISCRIMINA

Fue usted alguna vez condenado de un crimen grave o un delito que tuvieron como resultado el encarcelamiento dentro de los últimos siete años? Sí No Sí, explica por favor: (Una convicción no tendrá como resultado necesariamente la negación del empleo)

A usted trabajó jamás para True North Hotel Groups antes? Sí No Si sí, cuándo?

Propiedad: _____ Título de trabajo: _____

Tiene cualquier pariente o amigos que trabajan para True North? Sí No Si sí, indica por favor su nombre y la propiedad:

Puede trabajar DIAS NOCHES FINES DE SEMANA TIEMPO LLENO A TIEMPO PARCIAL TIEMPO EXTRA

DISPONIBILIDAD: (Si estoy empleado, le notificaré a mi supervisor en escritura si se cambia mi disponibilidad)

| | Domingo | Lunes | Martes | Miercoles | Jueves | Viernes | Saturday |
|-------|---------|-------|--------|-----------|--------|---------|----------|
| De: | | | | | | | |
| Asta: | | | | | | | |

Esta usted empleado? Sí No ¿Podemos contactar nosotros a su empleador presente? Sí No

Si esta empleado, por qué esta usted considerando la partida?

Usted pertenece a cualquier profesional, comercio, negocio o organizaciones cívicas que tratan con la posición que esta aplicando? Sí No

Si sí, lista por favor la organización (las organizaciones) y la oficina (las oficinas) tuvo: (Omita cualquier organización que refleja su carrera, el color, la religión, la edad, el sexo, la orientación sexual, el estado civil, las incapacidades u otras clases protegidas)

EDUCACION:

| | NOMBRE Y LOCALICACION DE LA ESCUELA | CURSO DE ESTUDIO | NUMERO DE AÑOS COMPLETADOS | DIPLOMA O GRADO RECIVIDO |
|--------------------------------|-------------------------------------|------------------|----------------------------|--------------------------|
| INSTITUTO | | | | |
| COLLEGIO | | | | |
| VOCACIONAL O el COMERCIO EDUCA | | | | |
| TRABAJO GRADUADO | | | | |

Usted completó algún curso especial, seminarios o entrenamiento que le permitiría a realizar la posición para que usted aplica Si Si sí, describe por favor:

EMPLEO (Comienze con sus posiciones mas recientes)

| | |
|---|--------------------|
| El nombre de Empleador: | Telephono: |
| La dirección: (La calle, la Ciudad, el Estado y el Código postal: | |
| El empleo empezó | El empleo termino: |
| Sueldo con el que empezo | Ultimo Sueldo |
| Razón para abandonar: | |
| Describa el Trabajo que hacia | |

| | |
|---|--------------------|
| El nombre de Empleador: | Telephono: |
| La dirección: (La calle, la Ciudad, el Estado y el Código postal: | |
| El empleo empezó | El empleo termino: |
| Sueldo con el que empezo | Ultimo Sueldo |
| Razón para abandonar: | |
| Describa el Trabajo que hacia | |

| | |
|---|--------------------|
| El nombre de Empleador: | Telephono: |
| La dirección: (La calle, la Ciudad, el Estado y el Código postal: | |
| El empleo empezó | El empleo termino: |
| Sueldo con el que empezo | Ultimo Sueldo |
| Razón para abandonar: | |
| Describa el Trabajo que hacia | |

| | |
|---|--------------------|
| El nombre de Empleador: | Telephono: |
| La dirección: (La calle, la Ciudad, el Estado y el Código postal: | |
| El empleo empezó | El empleo termino: |
| Sueldo con el que empezo | Ultimo Sueldo |
| Razón para abandonar: | |
| Describa el Trabajo que hacia | |

| |
|--|
| Incluya por favor una explicación de cualquier vacío entre empleo: |
| _____ |
| _____ |
| _____ |

REFERENCIAS PERSONALES (No incluya miembros de la familia ni a supervisores pasados si anteriormente indicado)

| Nombre y Direccion | Número telefónico de Contacto | Occupacion | El número de Años Conocidos |
|--------------------|-------------------------------|------------|-----------------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |

La Declaración de solicitante

Yo certifico que la contesta dada son verdad y completo.

Autorizo la investigación de todas declaraciones contenidas en esta aplicación para el empleo puede ser como necesario en llegar en una decisión del empleo. Conuerdo y comprendo que la Compañía puede investigar mi historia del fondo y el empleo para acertar cualquier y toda información que pertenece a mis registros, si mismo no es del registro. Autorizo la liberación de tal información de empleadores pasados y yo suelto la Compañía y tales entidades o a personas de toda obligación para cualquier daños que resultan del obtener, proporcionar y liberación de tal información.

Una vez que una oferta condicional del empleo ha sido hecha, concuerdo en proporcionar información médica adicional y/o someterse a una eximiancion phicica, como puede ser necesario en relación con las funciones esenciales del trabajo para que aplico, y cualquier otro trabajo-relacionado, procesamiento de pre-empleo puede ser requerido.

La Compañía tiene el derecho de buscar escritorios, los armarios, los bolsos, las carteras o los automóviles traídos en el local de la Compañía. Los beneficios, las reglas y las políticas de la Compañía pueden ser cambiadas, pueden ser modificadas, pueden ser eliminadas o pueden ser agregadas en tiempo en la discreción única de la Compañía y sin previo aviso.

Yo por la presente comprendo y reconozco eso, a menos que de otro modo definido por la ley aplicable, cualquier relación del empleo con esta organización sea de un "en hace" la naturaleza, que significa que el empleado puede dimitir en tiempo y el empleador puede descargar al empleado en tiempo con o sin la causa. Es comprendido aún más que esto "en hace" la relación del empleo no puede ser cambiada por ningún documento escrito ni realiza, a menos que un ejecutivo autorizado de esta organización reconozca específicamente tal cambio en la escritura. Aún más, comprendo ese nada en este proceso de la aplicación, escrito o de otro modo, creo un implicado o expreso el contrato del empleo.

Mi firma certifica que yo, el abajofirmante, completó esta aplicación y que todas entradas y la información sometidas son verdad y correcto según mi leal saber y entender. Comprendo que ninguna tergiversación, las omisiones, ni las declaraciones falsas por mí en esta aplicación, en ningún suplemento a eso, ni en cualquier otros registros corporativos, será el motivo suficiente para no ser empleado y/o puede tener como resultado la terminación sin nota en tiempo durante mi empleo. Reconozco aún más que he leído el contenido entero de esta Aplicación para el Empleo y comprendo completamente y concuerdo lo mismo. Yo también comprendo que si soy empleado, seré requerido a respetar todas reglas y las regulaciones del Empleador.

La firma de Solicitante

fecha

Please complete and fax to: (913) 345-0770 or email to: lrhodes@truenorthhotels.com