



JEV LLC

Solicitud De Empleo

Información personal

Apellido	Primero	Medio	La fecha de hoy:
Dirección Actual (calle, ciudad, estado, código postal)			Teléfono de la casa ()
			Fecha de Nacimiento
Posición deseada			Sueldo deseado
Especial capacitación o habilidades (experiencia de la computadora, etc.)			Fecha disponible
Inscribes a tiempo completo o tiempo parcial de trabajo:			Si tiempo parcial, ¿qué horas?
¿Es usted legalmente elegible para el empleo en los Estados Unidos?			Número de seguro social:

Historial de empleo

Empleador actual o más reciente	Teléfono(requerido para la verificación) ()
Dirección	Empleado (mes y año) De ___ a ___
Nombre de Supervisor / título	Salario: Inicio _____ Ultimo _____
Título del trabajo Descripción de las funciones	Motivo de separación ¿Les podemos contactar? S N

Al firmar esta aplicación yo estoy de acuerdo que califico con los requisitos para la descripción de el trabajo que estoy aplicando y no requiero ninguna acomodacion.

Firma

Fecha

Por favor lea y firme la "Declaración de liberación" en contraportada



959 E INTERSTATE 30 SUITE#105 ROCKWALL, TX 75087



J.E.V.C LLC

Declaración de Liberación

Por la presente autorizo a cualquier representante autorizado de **J.E.V.C LLC DBA Canales Furniture**, para recabar información para la consideración de mi empleo. Autorizo a cualquier empresa, escuela, agencia gubernamental, informes de la agencia o cualquier persona a quien tal puede hacerse una investigación para dar respuestas o informes de crédito/ reporte de crédito y liberar esas entidades de cualquier y todo reclamo, daños y perjuicios, y derechos de acción que surjan de tales consultas, respuestas o resultados.

Esta autorización incluye la liberación de cualquier y toda información mantenida por cualquiera de las partes pertinente en su posesión o puede tener en el futuro o bajo su control, relativas a la solicitud de empleo o el empleo de los abajo firmantes, incluyendo registros de tiempo, registros de nómina y beneficios, registros de asistencia, informes sobre accidentes del trabajador indemnizaciones, evaluaciones de trabajo y cualquier otra información de empleo. También autorizo la publicación de cualquier información solicitada con respecto a hechos u opiniones de mi empleo, experiencia y calificaciones o aptitud para el empleo.

Siempre me libere y acuerda no demandar a cualquier persona u organización para el resultado de suministrar, obtención o actuando sobre dicha información. Entiendo que dicha información se solicita con confidencialidad y no será lanzado a mí en ninguna forma.

Además, esta versión es válida hasta revocada por escrito y una copia o fax de esta autorización es tan válida como la original y debe ser reconocido como tal.

Nombre (letra de molde)

Firma

Fecha



959 E INTERSTATE 30 SUITE#105 ROCKWALL, TX 75087