

RESTAURANTES Noches de Colombia

SOLICITUD DE EMPLEO

INFORMACION PERSONAL

NOMBRE COMPLETO _____

DIRECCION _____

TELEFONO _____

FECHA DE NACIMIENTO: MES _____ DIA _____ AÑO _____ GÉNERO F M

TIENE ID, SOCIAL SECURITY: SI NO NUMERO _____
(opcional)

PAIS DE ORIGEN _____

¿Del 1 al 5 cómo calificaría su nivel de inglés? Lo lee Lo escribe Lo habla

¿Tiene antecedentes judiciales? SI NO ¿Tiene Licencia de conducir? SI NO

¿Con que disponibilidad de tiempo cuenta para este trabajo?

Tiempo completo Medio tiempo

DIA	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
A.M.							
P.M.							

EMPLEO ANTERIOR

NOMBRE DE LA EMPRESA _____ PAIS _____

TELEFONO _____ NOMBRE JEFE INMEDIATO _____

OCUPACION U OFICIO REALIZADO _____

¿Ha trabajado en Restaurantes Noches de Colombia anteriormente? Si No

INFORMACION FAMILIAR O DE ALGUN CONTACTO

NOMBRES Y APELLIDOS _____

TELEFONO(S) _____

RELACION (Familiar, amigo, conocido etc.) _____

Firma _____

Fecha _____

Consideramos a los aspirantes para toda posición sin consideración alguna en cuanto a edad, raza credo religioso, color, origen nacionalidad, ascendencia, inhabilidad física, inhabilidad mental, condición médica, estado civil, orientación sexual o cualquier otro estado legalmente protegido conforme a la ley de prácticas justas de contratación de New Jersey, código de trabajo de New Jersey y otras regulaciones Federales, Estatales o locales relevantes. Cualquier solicitante empleado por Noches de Colombia se emplea a voluntad del patrón. Los contratos de empleo no son ofrecidos ni son proporcionados por esta compañía. Cualquier conflicto entre el empleado y el patrón será decidido de acuerdo con las reglas comerciales del arbitraje establecido