



320 West Stafford Road
 Thousand Oaks, CA 91361
 (805) 496-3036 – (805) 267-4519 ~ Fax

~ SOLICITUD DE EMPLEO ~

Los empleados potenciales recibirán consideración sin importar raza, color, religión, sexo, genero, orientación sexual, edad, estado civil, nacionalidad, estado de salud, incluidas las características genéticas, estado de veterano, incapacidad física o mental, o por cualquier otra razón prohibida por ley del estado o ley federal. Las solicitudes se consideran activas durante 30 días civiles. Por favor imprima.

Puesto solicitado:	Fecha:	<input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> Tiempo parcial
--------------------	--------	---

Nombre de pila:	Segundo nombre:	Apellido:		
Domicilio:	Ciudad:	Estado:	Código postal:	
Teléfono residencial:	Teléfono del trabajo actual:	Teléfono celular:		
Dirección de correo electrónico:				

EXPERIENCIA LABORAL (Comience con el empleador mas reciente, no se refiere a su curriculum)

Fechas de empleo De: a:	Nombre, domicilio y teléfono de la Compañía y nombre de su supervisor	Cargos desempeñados	Razones de su renuncia o despido

EDUCACIÓN

Nombre, domicilio y teléfono	Curso principal de estudio	Años cursados	Título	¿ graduó? / No
				Sí No
				Sí No

Describe los cursos de capacitación, las habilidades adquiridas y los certificados recibidos que sean pertinentes al puesto que solicita:

<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	¿Ha trabajado anteriormente en alguna compañía de Sherwood Country Club? Nombre de la Compañía: _____ Fechas de empleo: de: _____ a: _____
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	¿Fue referido por alguien? De ser así, ¿por quién? _____ ¿Cómo se enteró de las posibles vacantes en esta Compañía? _____
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	¿Puede cumplir con los requisitos de hablar el idioma de este puesto? Idioma: _____
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	De ser empleado, ¿tendrá una relación de supervisión con algún familiar? _____ Podemos negarnos a contratar a parientes de nuestros empleados actuales si al hacerlo podrían ocasionarse problemas reales o potenciales de supervisión, seguridad, protección o ánimo general, o si dicha contratación podría crear conflicto de intereses.
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Si se le emplea, ¿puede presentar prueba de ciudadanía o autorización legal para trabajar en los Estados Unidos?
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	De solicitar una posición en que sea necesario manejar un vehículo: ¿Posee una licencia de manejo actual? Licencia No.: _____ Estado: _____ Clase: _____ Fecha de vencimiento: _____
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	¿Alguna vez se le ha suspendido la licencia de manejo? De ser así, indique la fecha de suspensión: _____ ¿Razón de la suspensión? _____

REFERENCIAS

Nombre:	Número telefónico:	Domicilio:

Lea Con Atención, Coloque Sus Iniciales En Cada Párrafo, y Firme Abajo.

_____ Por el presente certifico que, a mi mejor saber y entender, la información contenida en esta solicitud es fiel y verdadera, y que estoy de acuerdo en que la Compañía verifique dicha información. Entiendo que cualquier engaño, falsificación u omisión importante de la información contenida en esta solicitud podría dar como resultado el no ser considerado para recibir una oferta de trabajo o, de ser empleado, la terminación de mi empleo o mi despido.

_____ Autorizo a las referencias listadas anteriormente a que proporcionen a la Compañía todas y cada una de las informaciones que conciernen a mis empleos anteriores y cualquier información pertinente que puedan tener. Además, libero a todas las partes y personas de toda responsabilidad de cualquier daño o perjuicio resultante de brindar tal información a la Compañía así como del uso y divulgación de tal información por la Compañía o cualquiera de sus agentes, empleados o representantes. Entiendo que cualquier engaño, falsificación u omisión importante de la información contenida en esta solicitud podría dar como resultado el no ser considerado para recibir una oferta de trabajo o, de ser empleado, la terminación de mi empleo o mi despido.

_____ Si estoy contratado, a cambio de por mi empleo, convengo en conformarme al reglamento y normas de la Compañía y estoy de acuerdo en que mi empleo podrán ser terminados a voluntad. La Compañía retiene todos sus derechos para emplear, transferir, bajar de puesto, ajustar los salarios, disciplinar y terminar los empleos a voluntad, en cualquier momento, con causa o sin ella. Este convenio a voluntad constituye el acuerdo total entre el empleado y la Compañía en los asuntos de empleo, transferencias, bajas de puesto, ajustes de sueldo, disciplina y terminación, y además sustituye todos los convenios anteriores y no podrá ser modificado por eventos futuros o por políticas y procedimientos futuros de la Compañía, salvo mediante un convenio por escrito firmado por el Presidente de la Compañía.

_____ De conformidad con la ley federal, entiendo que todas las ofertas de empleo están sujetas a la presentación de prueba de identidad y autorización legal para trabajar en los Estados Unidos.

La Compañía considerará a los aspirantes o candidatos calificados, incluidos aquellos con antecedentes penales, de conformidad con lo establecido en las leyes estatales y locales de "Igualdad de Oportunidades."

Firma:	Fecha:
--------	--------