

Disponibilidad: ingrese cuando PUEDA trabajar no cuando QUIERA trabajar.

| | Estamos abiertos de | Disponibilidad | Limitaciones |
|-----------|---------------------|-------------------------------------|--------------|
| Lunes | 6:30AM - 7:30PM | Comienzo ____:____ Acabar ____:____ | |
| Martes | 6:30AM - 7:30PM | Comienzo ____:____ Acabar ____:____ | |
| Miercoles | 6:30AM - 7:30PM | Comienzo ____:____ Acabar ____:____ | |
| Jueves | 6:30AM - 7:30PM | Comienzo ____:____ Acabar ____:____ | |
| Viernes | 6:30AM - 7:30PM | Comienzo ____:____ Acabar ____:____ | |
| Sabado | 6:30AM - 7:30PM | Comienzo ____:____ Acabar ____:____ | |
| Domingo | 6:30AM - 5:30PM | Comienzo ____:____ Acabar ____:____ | |

Referencias Profesionales:

- 1.) Nombre: _____ Numero de teléfono: _____ Relación: _____
- 2.) Nombre: _____ Numero de teléfono: _____ Relación: _____
- 3.) Nombre: _____ Numero de teléfono: _____ Relación: _____

Certifico que la información proporcionada en este documento es verdadera y completa. Autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en esta solicitud de empleo. Esta solicitud de empleo se considerará activa durante un período de tiempo no superior a 45 días. Por la presente entiendo y reconozco que, a menos que se defina lo contrario por la ley aplicable, cualquier relación de trabajo con esta organización es de naturaleza "a voluntad", lo que significa que el empleado puede renunciar en cualquier momento y el empleador puede despedir al Empleado en cualquier momento, con o sin causa. Se entiende además que "a voluntad" relación de trabajo no podrá ser cambiada por ningún documento escrito o por la conducta a menos que dicho cambio sea reconocido específicamente por escrito por un ejecutivo autorizado de esta organización. En el caso de empleo, entiendo que la información falsa o engañosa dada en mi solicitud o entrevista (s) puede resultar en recaso de esta. Entiendo, también, que estoy obligado a cumplir con todas las políticas y regulaciones del empleador.

SOMOS UN EMPLEADOR QUE OFRECE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

Firma del solicitante _____ *Fecha* _____

Sólo para los Recursos Humanos

Rate Offered Review on ____/____/____ for increase to

Notes