

SOLICITUD DE EMPLEO

NOMBRE COMPLETO		POSICIÓN A LA QUE SE SOLICITA
DIRECCIÓN		
CIUDAD	ESTADO / PROVINCIA	ZIP / CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO DE CASA		TELÉFONO CELULAR
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO		FECHA EN LA QUE PUEDE INICIAR A TRABAJAR
¿PUEDE TRABAJAR LEGALMENTE EN EL PAÍS?		
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
¿TIENE LA EDAD SUFICIENTE PARA SERVIR ALCOHOL?		
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
¿TIENE UN TRANSPORTE CONFIABLE PARA LLEGAR A TRABAJAR?		
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
¿HAY DÍAS/NOCHES QUE NO PUEDE TRABAJAR?		
<input type="checkbox"/> LUN <input type="checkbox"/> MAR <input type="checkbox"/> MIER <input type="checkbox"/> JUE <input type="checkbox"/> VIE <input type="checkbox"/> SAB <input type="checkbox"/> DOM		
EDUCACIÓN		
PREPARATORIA <input type="checkbox"/> SÍ UNIVERSIDAD <input type="checkbox"/> SÍ		
HISTORIAL DE EMPLEO DE SUS ÚLTIMOS 3 EMPLEOS		
NOMBRE DE LA COMPAÑÍA		NOMBRE DEL SUPERVISOR
TÍTULO DE EMPLEO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
RAZÓN DE TERMINACIÓN		
¿PODEMOS CONTACTAR A ESTE EMPLEADOR?		
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
NOMBRE DE LA COMPAÑÍA		NÚMERO TELEFÓNICO _____
NOMBRE DE LA COMPAÑÍA		NOMBRE DEL SUPERVISOR
TÍTULO DE EMPLEO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
RAZÓN DE TERMINACIÓN		
¿PODEMOS CONTACTAR A ESTE EMPLEADOR?		
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
NOMBRE DE LA COMPAÑÍA		NÚMERO TELEFÓNICO _____
NOMBRE DE LA COMPAÑÍA		NOMBRE DEL SUPERVISOR
TÍTULO DE EMPLEO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
RAZÓN DE TERMINACIÓN		
¿PODEMOS CONTACTAR A ESTE EMPLEADOR?		
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
NOMBRE DE LA COMPAÑÍA		NÚMERO TELEFÓNICO _____

SOLICITUD DE EMPLEO

¿HA SIDO EMPLEADO PREVIAMENTE POR KEG RESTAURANTS O CUALQUIERA DE SUS FRANQUICIAS?

SÍ NO

SI RESPONDIÓ SÍ, POR FAVOR ESPECIFIQUE LA UBICACIÓN, FECHA Y POSICIÓN

UBICACIÓN	FECHA	POSICIÓN
-----------	-------	----------

¿TIENE AMIGOS O FAMILIARES TRABAJANDO CON NOSOTROS?

NOMBRE	UBICACIÓN
--------	-----------

NOMBRE	UBICACIÓN
--------	-----------

REFERENCIAS

SI USTED NO TIENE EMPLEADORES PREVIOS, POR FAVOR PROVEA 2 REFERENCIAS QUE NO SEAN MIEMBROS FAMILIARES :

NOMBRE	NÚMERO TELEFÓNICO
--------	-------------------

NOMBRE	NÚMERO TELEFÓNICO
--------	-------------------

OTROS INTERESES, EXPERIENCIAS, HABILIDADES, PASATIEMPOS O CALIFICACIONES

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA

FIRMA DEL GERENTE

FECHA

FECHA DE CONTRATACIÓN

Acuerdo cumplir con todas las reglas de esta compañía. Certifico que todos las declaraciones precedentes son verdaderas y correctas, y que no he retenido ningún hecho que pudiese, de ser revelado, afectar mi solicitud de manera desfavorable. Comprendo que de ser empleado, declaraciones falsificadas en esta solicitud son base de terminación.

Autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en la presente y las referencias mencionadas para brindar cualquier y toda información pertinente que puedan tener, personal o de otro tipo, y liberar a todas las partes de cualquier responsabilidad por cualquier daño que pueda resultar de proveerle lo mismo.