



1500 W. INDUSTRIAL BLVD.
ROUND ROCK, TEXAS 78681
USO DEL EMPLEO

GENERAL

Nombre: (Apellido) (Primer) (Segundo) NO. DE Seguridad Social

DIRECCIÓN ACTUAL: (CALLE, CIUDAD, ESTADO, Y CÓDIGO POSTA)

NO. DEL TELÉFONO NO. DEL TELÉFONO DEL DÍA: TARDE
DIRECCION DE CORREO O P.O. BOX (SOLO SI ES DIFERENTE A LA ACTUAL) FECHA DE NACIMIENTO SI ERES MENOR DE 18?

¿PUEDE COMPROBAR QUE ES LIUDADANO Y/O ES LEGAL PARA TRABAJA? Si No

¿ASIDO USTED CONDENADO SIEMPRE POR OFENSA CRIMINAL CON EXCEPCIÓN DE VIOLACIONES DE MENOR IMPORTANCIA DEL TRÁFFICO? SI No SI EXPLIQUE POR QUE?

Una CONVICCIÓN CRIMINAL SERÁ CONSIDERADA SOLAMENTE EN LO REFERENTE AI TRABAJO EL CUAL USTED ESTÁ SOLICITANDO SERIEDAD Y La NATURALEZA De la OFENSA. EL TIEMPO TRANSCURRIÓ Y LA REHABILITACIÓN SERÁ TOMADA EN CUENTA.

POSICION

TIPO DE POSICIÓN QUE SOLICITA REFERENCIA
FECHA DISPONIBLE LA POSICIÓN DESEÓ SUELDO ESPERADO
TIEMPO COMPLETO: MEDIO TIEMPO: TEMPORAL:

EXPEDIENTE DE EMPLEO

EMPLEADOR: ÚLTIMO SUPERVISOR: TÍTULO FINAL DE POSITON:
FECHA DE INICIO: FECHA FINAL: RAZÓN DE IRSE:
SUELDO FINAL ¿PODEMOS CONTACTAR A ESTE EMPLEADOR? SI No
DIRECCIÓN ACTUAL: (CALLE, CIUDAD, ESTADO, Y CÓDIGO POSTA) TELÉFONO
DESCRIPCIÓN DEL PUESTO:

EMPLEADOR: ÚLTIMO SUPERVISOR: TÍTULO FINAL DE POSITON:
FECHA DE INICIO: FECHA FINAL: RAZÓN DE IRSE:
SUELDO FINAL ¿PODEMOS CONTACTAR A ESTE EMPLEADOR? SI No
DIRECCIÓN ACTUAL: (CALLE, CIUDAD, ESTADO, Y CÓDIGO POSTA) TELÉFONO
DESCRIPCIÓN DEL PUESTO:

EMPLEADOR: ÚLTIMO SUPERVISOR: TÍTULO FINAL DE POSITON:
FECHA DE INICIO: FECHA FINAL: RAZÓN DE IRSE:
SUELDO FINAL ¿PODEMOS CONTACTAR A ESTE EMPLEADOR? SI No
DIRECCIÓN ACTUAL: (CALLE, CIUDAD, ESTADO, Y CÓDIGO POSTA) TELÉFONO
DESCRIPCIÓN DEL PUESTO:

EDUCACION Y FORMACION

UNIVERSIDAD UNIVERSITARIA O ESUELE TÉCNICA

NOMBRE DE LA ESCUELA:

ESTADO DE LA CIUDAD:

GRADUADO? SI No SUJETO MAYJOR:

TIPO DE GRADO O DIPLOMA:

GRADO DE LA ESCUELA SECUNDARIA O GED

NOMBRE DE LA ESCUELA:

ESTADO DE LA CIUDAD:

GRADUADO? SI No

TIPO DE GRADO O DIPLOMA:

OTRO

NOMBRE DE LA ESCUELA:

ESTADO DE LA CIUDAD:

GRADUADO? SI No

TIPO DE GRADO O DIPLOMA:

EXPESIFIQUE TIPO DE LICENCIA, IDIOMAS QUE MANEJA, HABILIDAD CON LA COMPUTADOR DATA/WORD, MECANOGRAFIAR, LA TAQUIGRAFÍA, O Y DIF. HABILIDADES. RELEVANTE AL EMPLEO EN CREATIVE CUSTOM CABINETS, INC.

HABILIDAD DEL IDIOMA - LISTA A LAS PERSONAS QUE USTED PODRÍA UTILIZAR EN SU TRABAJO:

INGLES: HABLAS SI No LEER: SI No ESCRIBIR SI No

OTRO: HABLAS: SI No LEER SI No ESCRIBIR SI No

ORGANIZACIONES PROFESIONALES, ASOCIACIONES, HONORES, CERTIFICACIONES, LICENCIAS PROFESIONALES Y PUBLICACIÓN QUE USTED CONSIDERA SIGNIFICATIVO. INDIQUE POR FAVOR EL NÚMERO DE LICENCIA Y EL ESTADO PROFESIONALES DE LA EMISIÓN.

REFERENCIAS

LAS PERSONA DE LA LISTA TRES, CON EXCEPCOIN DE PARIENTES O DE AMIGOS PERSONALES WHO TIENE CONOCIMIENTO DE SE TRABAJO Y/O EDUCACION N

NOMBRE/TITULO:	MAILING ADDRESS:	PHONE NUMBER
NAME/TITLE	MAILING ADDRESS:	PHONE NUMBER
NAME/TITLE	MAILING ADDRESS:	PHONE NUMBER

AUTORIZACION

EL USO SE DEBE FIRMAR ANTES DE SOMETER

AUTORIZO POR ESTE MEDIO LA INVESTIGACIÓN DE TODAS LAS DECLARACIONES CONTENIDAS EN ESTE USO Y EN MI CURRICULUM VITAE, SI CON TAL QUE. CERTIFICO QUE TALES DECLARACIONES SON VERDADES, Y ENTIENDO QUE LA MALA REPRESENTACIÓN O LA OMISIÓN DE HECHOS PIDIÓ EN ESTA FORMA, O EN CUALQUIER CURRICULUM VITAE PROPORCIONADO POR MÍ, SOY CAUSA PARA LA TERMINACIÓN DEL AVISO DEL EMPLEO.

FECHA

FIRMA

NO SE NEGARÁ NINGUNA PERSONA EL EMPLEO EN BASE DE LA RAZA, COLOR, PERTENENCIA ÉTNICA, ORIGEN NACIONAL, ORIENTACIÓN SEXUAL, RELIGION, CREDO, INHABILIDAD (ESTADO INCLUYENDO DEL VIH, EDAD, ESTADO DEL VETERANO, ESTADO CIVIL, O ESTADO DEL EXDELINCUENTE).

EL EMPLEO ES CONTINGENTE SOBRE LA EVIDENCIA DE EQUIPAMIENTO DE LA ELEGIBILIDAD DE LA IDENTIDAD Y DEL EMPLEO