

Nombre _____

NEILS LUNCEFORD

P.O. Box 2130
Silverthorne, Colorado 80498
970-468-0340
Fax 970-468-6865

- O -

P.O. Box 1585
Granby, Colorado 80446
970-887-3977
Fax 970-887-8907

Una Empresa De Igualdad de Empleo

2011 **Aplicación De Empleo**

Cuestionario Preliminar de Empleo

Favor de completar la Aplicación de Empleo en Inglés si le es posible.
Muchas Gracias.

Sus Ultimos Tres Lugares De Empleo Son (Comenzando Con El Más Reciente):

Nombre y Dirección de su actual o último lugar de empleo: _____
 Fecha Inicial: Mes ____ Año ____ Hasta: Mes ____ Año ____ Sueldo inicial: _____ Sueldo final: _____
 Título (Posición): _____ ¿Nos autoriza comunicarnos con su supervisor? Sí No
 Nombre y Título de su supervisor: _____ Teléfono: _____
 Tipo de trabajo que hizo: _____
 ¿Por qué dejó éste trabajo? _____

#####

Nombre y Dirección de su actual o último lugar de empleo: _____
 Fecha Inicial : Mes ____ Año ____ Hasta: Mes ____ Año ____ Sueldo inicial: _____ Sueldo final: _____ Título
 (Posición): _____ ¿Nos autoriza comunicarnos con su supervisor? Sí No
 Nombre y Título de su supervisor: _____ Teléfono: _____
 Tipo de trabajo que hizo: _____
 ¿Por qué dejó éste trabajo? _____

#####

Nombre y Dirección de su actual o último lugar de empleo: _____
 Fecha Inicial : Mes ____ Año ____ Hasta: Mes ____ Año ____ Sueldo inicial: _____ Sueldo final: _____ Título
 (Posición): _____ ¿Nos autoriza comunicarnos con su supervisor? Sí No
 Nombre y Título de su supervisor: _____ Teléfono: _____
 Tipo de trabajo que hizo: _____
 ¿Por qué dejó éste trabajo? _____

#####

Referencias: Escriba Los Nombres De Tres Personas Que No Se Relacionen con Usted, Y Que Usted Conozca Por Más De Un Año.

Nombre:	Teléfono:	Profesión:	Años de Conocidos
1.			
Dirección:			
2.			
Dirección:			
3.			
Dirección:			

Expediente Militar

Rama Militar: _____ Fecha de Licenciamiento y Rango: _____
 ¿Es miembro de la Guardia Nacional o Reserva? Sí No ¿Cuál? _____ ¿Hasta que fecha? _____

