





KL Paymaster, LLC  
Frank Crum

# SOLICITUD DE EMPLEO

## Formación académica

TIPO DE ESCUELA	NOMBRE / CIUDAD	# DE AÑOS ATENDIDOS	GRADUADO	CURSO / ESPECIALIDAD
Escuela secundaria			Sí No	
Universidad			Sí No	
Postgrado			Sí No	
Negocios o Comercio			Sí No	
Otro				

## Historial de empleo:

Haga una lista de sus últimos tres (3) empleadores, asignaciones o actividades voluntarias, comenzando con la más reciente, incluida la experiencia militar. Explique cualquier brecha en el empleo en la sección de comentarios a continuación.

Empleador: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Título del trabajo: \_\_\_\_\_ Fechas de empleo: \_\_\_\_\_

Sueldo inicial: \$ \_\_\_\_\_ Sueldo final: \$ \_\_\_\_\_

Resuma la naturaleza del trabajo realizado y las responsabilidades del trabajo:

Supervisor inmediato y título: \_\_\_\_\_

Motivo de la salida: \_\_\_\_\_

¿Podemos contactar para referencia / verificación?    Sí    No    Más tarde

Empleador: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Título del trabajo: \_\_\_\_\_ Fechas de empleo: \_\_\_\_\_

Sueldo inicial: \$ \_\_\_\_\_ Sueldo final: \$ \_\_\_\_\_

Resuma la naturaleza del trabajo realizado y las responsabilidades del trabajo:

Supervisor inmediato y título: \_\_\_\_\_

Motivo de la salida: \_\_\_\_\_

¿Podemos contactar para referencia / verificación?    Sí    No    Más tarde

Empleador: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Título del trabajo: \_\_\_\_\_ Fechas de empleo: \_\_\_\_\_

Sueldo inicial: \$ \_\_\_\_\_ Sueldo final: \$ \_\_\_\_\_

Resuma la naturaleza del trabajo realizado y las responsabilidades del trabajo:

Supervisor inmediato y título: \_\_\_\_\_

Motivo de la salida: \_\_\_\_\_

¿Podemos contactar para referencia / verificación?    Sí    No    Más tarde



KL Paymaster, LLC  
Frank Crum

# SOLICITUD DE EMPLEO

**Referencias:**

Enumere el nombre y el número de teléfono de tres referencias comerciales / laborales que no estén relacionadas con usted. Si no corresponde, enumere tres referencias escolares o personales que no estén relacionadas con usted, que tengan conocimiento de su ética de trabajo, experiencia y habilidades.

NOMBRE	TELÉFONO	AÑOS CONOCIDOS	RELACIÓN

Certifico que los hechos contenidos en esta solicitud y/o entrevista(s) son verdaderos y completos. Cualquier tergiversación o falsificación de información u omisiones intencionales significativas pueden ser causa de rechazo de mi solicitud o de medidas disciplinarias posteriores al empleo hasta e incluyendo el despido del empleo si se descubre en una fecha posterior.

Entiendo que si estoy empleado seré un empleado a voluntad. Como empleado a voluntad, entiendo que mi empleo no está garantizado por ningún término, y mi empleo puede ser terminado por el empleador o por mí mismo en cualquier momento y por cualquier motivo o sin motivo con o sin previo aviso. Ningún representante de esta compañía que no sea el Presidente está autorizado a hacer ninguna garantía o promesa de empleo continuo y dicha garantía debe estar firmada por escrito por ambas partes. Además, entiendo que el empleador se reserva el derecho de modificar la compensación, así como cualquier otro término y condición de empleo, en cualquier momento.

Si estoy empleado, acepto cumplir y estar sujeto a todas las reglas de conducta de esta empresa según lo establecido en el manual del empleado y todas las demás formas de comunicación.

Si me contratan, este formulario será transferido a mi archivo personal individual (electrónico o en papel). Si no estoy contratado o no he tenido noticias de este empleador dentro de los 180 días, esta solicitud ya no está activa y tendré que volver a solicitar empleo si deseo ser considerado para un trabajo con esta compañía. Las solicitudes no solicitadas pueden conservarse durante un período más corto.

Estoy de acuerdo en someterme a una prueba de drogas durante el empleo bajo los términos de la política de pruebas de drogas del empleador, que puede incluir pruebas basadas en sospechas razonables de abuso o influencia, así como pruebas posteriores al accidente y / o posteriores a la lesión.

De acuerdo con la ley federal, entiendo que debo presentar una prueba satisfactoria de identidad y elegibilidad para trabajar en los Estados Unidos dentro de los tres (3) días de haber sido contratado para cumplir con los requisitos del Departamento de Seguridad Nacional.

KL PAYMASTER LLC, es un empleador que ofrece igualdad de oportunidades. Este empleador no discrimina en el empleo y ninguna pregunta en esta solicitud se utiliza con el propósito de limitar o excusar la consideración de cualquier solicitante para el empleo sobre una base prohibida por la ley federal, estatal o local.

KL PAYMASTER LLC, cumple con la Ley de Estadounidenses con Discapacidades y se pueden hacer adaptaciones razonables para permitir que las personas con discapacidades realicen funciones esenciales del puesto.

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_