

# BOGAN & ASSOCIATES, LLC

Solicitud de Empleo



INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE									
Apellido			Nombre				Fecha		
Dirección						Apartamento / Unidad #			
Ciudad			Estado		Código postal				
Teléfono			Dirección de correo						
Fecha Disponible		Número De Seguro Social			Salario deseado				
Puesto solicitado									
¿Tiene autorización para trabajar en los EE.UU.?		Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>						
¿Alguna vez ha trabajado para Bogan & Associates, LLC?		Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Si es así, ¿cuándo?					
<i>Razones por dejar Bogan &amp; Associates, LLC:</i>									
¿Alguna vez ha sido condenado por un delito grave?		Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	En caso afirmativo, explique					
EDUCACION									
Escuela Secundaria		Dirección							
Desde	A	¿Se graduó?	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Grado				
College		Dirección							
Desde	A	¿Se graduó?	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Grado				
Other		Dirección							
Desde	A	¿Se graduó?	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Grado				
REFERENCIAS									
<i>Por favor escriba tres referencias <u>profesionales</u>.</i>									
Nombre Completo			Relación						
Empresa			Teléfono						
Correo electrónico									
Nombre Completo			Relación						
Empresa			Teléfono						
Correo electrónico									
Nombre Completo			Relación						
Empresa			Teléfono						
Correo electrónico									

Mencione dos referencias personales no relacionadas a usted.

<b>Nombre Completo</b>		<b>Relación</b>	
Empresa		Teléfono	
Correo electrónico			
<b>Nombre Completo</b>		<b>Relación</b>	
Empresa		Teléfono	
Correo electrónico			

### PREVIOUS EMPLOYMENT

<b>Empresa</b>		<b>Teléfono</b>	
Dirección		Supervisor	
Título Profesional	Salario Inicial \$	Salario Final \$	
Responsabilidades			
Desde	A	Razones para dejar el	
¿Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia?		SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>Empresa</b>		<b>Teléfono</b>	
Dirección		Supervisor	
Título Profesional	Salario Inicial \$	Salario Final \$	
Responsabilidades			
Desde	A	Razones para dejar el	
¿Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia?		SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>Empresa</b>		<b>Teléfono</b>	
Dirección		Supervisor	
Título Profesional	Salario Inicial \$	Salario Final \$	
Responsabilidades			
Desde	A	Razones para dejar el	
¿Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia?		SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

### SERVICIO MILITAR

Tipo Subdivisión	Desde	A
Rango en la descarga	Tipo de baja	
Si además de honrosa, explique:		

**DISCLAIMER AND SIGNATURE**

Certifico que mis respuestas son verdaderas y completas a lo mejor de mi conocimiento.

Si esta solicitud conduce al empleo, entiendo que la información falsa o engañosa en mi aplicación o entrevista puede resultar en mi liberación.

Firma

Fecha