



340 Goddard, Irvine, CA 92618 Phone: 800-660-2092 Fax: 949-727-4088 www.4mypersonaltouch.com

La Empresa ofrece igualdad de oportunidades

SOLICITUD DE EMPLEO

Información general

Nombre (Apellido)	(Nombre)	(Segundo nombre)	N° de Seguro Social	Fecha de la solicitud
Domicilio actual (calle, ciudad, estado, código postal)			Teléfono particular ()	Teléfono celular ()
¿Ha trabajado antes para Personal Touch? <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	De ser así, indique las fechas de empleo		Cargo	Supervisor
Si se lo contrata, ¿puede presentar un comprobante de su derecho legal de trabajar? <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no			Si tiene menos de 18 años, indique su edad	
¿Alguna vez lo han condenado de algún delito penal que no sean transgresiones leves de tráfico? <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no; de ser así, explique. Una condena penal se considerará únicamente con relación al trabajo que está solicitando. Se considerarán la gravedad y la clase del delito, el tiempo transcurrido y la rehabilitación. _____				

Cargo

Tipo de cargo que solicita _____		Derivación _____		
Fecha de disponibilidad	Cargo deseado <input type="checkbox"/> Regular de horario completo <input type="checkbox"/> Regular de horario parcial <input type="checkbox"/> Provisional	Trabaja actualmente <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	Salario Actual \$ _____ Deseado \$ _____	

Antecedentes laborales

<i>Fecha de inicio</i>	<i>Fecha de finalización</i>	<i>Último cargo</i>	<i>Último salario</i>	¿Podemos comunicarnos con este empleador? <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no
Empleador		Nombre del último supervisor	Motivo por el que dejó de trabajar	
Domicilio, calle, ciudad, estado, código postal			Teléfono ()	
Descripción del cargo				
<i>Fecha de inicio</i>	<i>Fecha de finalización</i>	<i>Último cargo</i>	<i>Último salario</i>	¿Podemos comunicarnos con este empleador? <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no
Empleador		Nombre del último supervisor	Motivo por el que dejó de trabajar	
Domicilio, calle, ciudad, estado, código postal			Teléfono ()	
Descripción del cargo				
<i>Fecha de inicio</i>	<i>Fecha de finalización</i>	<i>Último cargo</i>	<i>Último salario</i>	¿Podemos comunicarnos con este empleador? <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no
Empleador		Nombre del último supervisor	Motivo por el que dejó de trabajar	
Domicilio, calle, ciudad, estado, código postal			Teléfono ()	
Descripción del cargo				
<i>Fecha de inicio</i>	<i>Fecha de finalización</i>	<i>Último cargo</i>	<i>Último salario</i>	¿Podemos comunicarnos con este empleador? <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no

Educación y capacitación

Escuela secundaria:	Nombre	Ciudad	Fechas de asistencia	Diploma o GED (sí o no?)
Educación en colegio universitario:	Nombre	Ciudad	Fechas de asistencia	Título (sí o no?)
Vocacional:	Nombre	Ciudad	Fechas de asistencia	Certificado (sí o no?)
Otros estudios:	Nombre	Ciudad	Fechas de asistencia	Certificado (sí o no?)

Indique las licencias, idiomas extranjeros, aptitudes de computación, procesamiento de datos o texto, equipo de oficina, mecanografía, taquigrafía u otras aptitudes y capacitación que considere pertinente para el trabajo en Personal Touch.

Dominio de idiomas – Indique los que podría hablar en su trabajo

Inglés: Habla Lee Escribe Otro Habla Lee Escribe Otro
 _____ _____

Organizaciones profesionales, asociaciones, honores, certificaciones, licencias profesionales o publicaciones que considere significativas: _____

Referencias Indique tres personas que no sean familiares ni amigos personales, que tengan conocimiento de su experiencia laboral, su educación o ambas cosas

Nombre / Cargo	Domicilio postal	Teléfono

Referencias personales. Indique dos familiares o amigos personales que puedan dar referencias personales.

Nombre	Domicilio postal	Teléfono

Tenga la bondad de contestar todas las preguntas siguientes:

Si se lo contrata, ¿está dispuesto a autorizar una verificación de antecedentes y someterse a la misma? [] Sí o [] No

Una función esencial de este trabajo exige que usted levante y baje continuamente objetos que pueden pesar hasta cuarenta libras, y poder ajustar con frecuencia la posición de su cuerpo para doblarse, agacharse, pararse, caminar, girar y rebotar. ¿Puede desempeñar estas funciones esenciales con o sin adaptaciones? [] Sí o [] No

DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE

Certifico que toda la información que he proporcionado a fin de solicitar y obtener empleo en la Empresa es verdadera, completa y correcta.

Autorizo explícitamente y sin reserva a la Empresa, su representante, sus empleados o agentes a que se comuniquen con todas las referencias (personales y profesionales), empleadores, entidades públicas, autoridades reguladoras e instituciones educativas y que obtengan información de las mismas, y que de otro modo verifiquen la exactitud de toda la información que he proporcionado en esta solicitud, en mi currículum o durante mi entrevista de trabajo. Por medio del presente renuncio a todo y cualquier derecho y reclamo que pueda tener con referencia al empleador, sus agentes, empleados o representantes por procurar, obtener y usar dicha información durante el proceso de empleo y toda otra persona, asociación u organización por proporcionar dicha información acerca de mí.

Entiendo que la Empresa no discrimina ilícitamente en el empleo y que ninguna de las preguntas de esta solicitud se utiliza para fines de limitar ni excusar la consideración de empleo de un solicitante por un motivo que prohíba la ley local, estatal o federal pertinente.

Entiendo que esta solicitud conserva su vigencia únicamente durante treinta (30) días. Al finalizar dicho plazo, si el empleador no se ha comunicado conmigo y todavía deseo que se me considere para trabajar, será necesario volver a solicitar empleo y completar otra solicitud.

Si se me contrata, entiendo que tengo la libertad de renunciar en cualquier momento, con o sin fundamento ni aviso previo, y que la Empresa se reserva el mismo derecho de finalizar mi empleo en cualquier momento, con o sin fundamento ni aviso previo, excepto según lo pueda disponer la ley. Esta solicitud no constituye un acuerdo ni un contrato de empleo por ningún período específico ni de ninguna duración confirmada. Entiendo que ningún supervisor ni representante de la Empresa tiene autorización de prometer lo contrario y que ningún acuerdo implícito, oral ni escrito que contradiga el texto explícito antedicho tiene validez a menos que sea por escrito y lleve la firma del presidente de la Empresa.

Asimismo, entiendo que si se me contrata, deberé presentar un comprobante de mi identidad y de mi autorización legal para trabajar en los Estados Unidos, y que las leyes federales de inmigración disponen que complete un formulario I-9 a este respecto.

Entiendo que si se determina que he proporcionado información falsa, incompleta o tergiversada de alguna manera, esto constituirá un motivo suficiente como para (i) cancelar toda consideración ulterior de esta solicitud o (ii) despedirme de inmediato del empleo en la Empresa, cuando sea que se determine.

NO FIRME ESTA SOLICITUD HASTA QUE HAYA LEÍDO LA DECLARACIÓN ANTEDICHA:

CERTIFICO QUE HE LEÍDO, QUE ENTIENDO COMPLETAMENTE Y QUE ACEPTO TODOS LOS TÉRMINOS DE LA "DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE" ANTEDICHA.

Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____

Nombre en letra de molde: _____ Cargo que solicita: _____

No se deberá negar empleo a ninguna persona por motivo de raza, color, etnia, origen nacional, sexo, orientación sexual, religión, fe, incapacidad (incluso HIV, edad, condición de veterano, estado civil o de antecedentes de delincuencia).



LA REVELACION Y LA AUTORIZACION
IMPORTANTES – LEYO POR FAVOR CON CUIDADO ANTES DE FIRMAR REVELACION de
AUTORIZACION CON RESPECTO A FONDO INVESTIGACION

[Personal Touch Cleaning and Maintenance Inc.] pueden obtener información sobre usted de un consumidor que reporta agencia (CRA) para propósitos de empleo. Así, usted puede ser el sujeto de un reporte de consumo y/o un "reporte de consumo investigativo" que puede incluir información sobre su carácter, sobre reputación general, sobre características personales, y/o sobre el modo de vida, y que pueden implicar entrevistas personales con fuentes como sus vecinos, con los amigos, o con los socios. Estos reportes pueden contener información con respecto a su historia de crédito, la historia criminal, comprobación de seguridad social, registros de automóvil ("manejando registros"), la comprobación de su historia de la educación o el empleo, o de otros cheques de fondo. Usted tiene el derecho, sobre la petición escrita hecha dentro de un tiempo razonable después de recibo de esta nota, para solicitar revelación de la naturaleza y el alcance de algún reporte de consumo investigativo. Es aconsejado por favor que la naturaleza y el alcance de la forma más común de reporte de consumo investigativo obtenido con respecto a solicitantes para el empleo son una investigación en su historia de la educación y/o el empleo realizada por Employers Choice Online, 8138 2nd Street, Downey, CA 90241 (800) 424-7011, u otra organización exterior. El alcance de este todo-abarca de nota y autorización, sin embargo, permitiendo **[Personal Touch Cleaning and Maintenance Inc.]** para obtener de cualquiera organización exterior toda clase de reportes de consumo y reportes investigativos de consumidor ahora y a través del curso de su empleo hasta el punto permitido por la ley. Como resultado, usted debe considerar con cuidado si ejercitar su derecho de solicitar revelación de la naturaleza y el alcance de algún reporte de consumo investigativo.

Los solicitantes de Nueva York o empleados sólo: Usted tiene el derecho de inspeccionar y recibir una copia de algún reporte de consumo investigativo solicitado por **[Personal Touch Cleaning and Maintenance Inc.]** contactando al consumidor que reporta agencia identificada encima de directamente.

RECONOCIMIENTO Y AUTORIZACION

Reconozco recibo de la REVELACION CON RESPECTO A FONDO INVESTIGACION y UN RESUMEN DE SUS DERECHOS BAJO EL CREDITO JUSTO que REPORTEA ACTO y certifica que he leído y he comprendido ambos de esos documentos. Yo por la presente autorizo el obtener de "reportes de consumidor" y/o "reportes investigativos de consumidor" por la Compañía en tiempo después de recibo de esta autorización y a través de mi empleo, si aplicable. A este fin, yo por la presente autorizo, sin reservación, cualquier agencia de aplicación de la ley, el administrador, el estado o agencia federal, la institución, la escuela o la universidad (el público o privado), oficina de servicio de información, el empleador, o la compañía de seguros para proporcionar cualquier y toda información de fondo solicitada por **Employers Choice Online, 8138 2nd Street, Downey, CA (800) 424-7011**, otra organización exterior que actúa a favor de **[Personal Touch Cleaning and Maintenance Inc.]** y/o **[Personal Touch Cleaning and Maintenance Inc.]** Conuerdo que un facsímile ("fax"), copia electrónica o fotográfica de esta Autorización será tan válida como la original.

Los solicitantes de California o empleados sólo: Firmando abajo, usted también reconoce recibo de la NOTA CON RESPECTO A INVESTIGACION de FONDO CONFORME A A la LEY de CALIFORNIA.

Verifique por favor esta caja si usted querría recibir una copia de un reporte de consumo investigativo de reporte o crédito al consumidor en ninguna carga si uno es obtenido por la Compañía siempre que usted tenga un derecho de recibir tal copia bajo la ley de California.

Minnesota y solicitantes de Oklahoma o los empleados sólo: Verifique por favor esta caja si usted querría recibir una copia de un reporte de consumo si uno es obtenido por la Compañía.

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Alias/Apodo : _____

*Seguro Social #: — — *Fecha del Nacimiento: — —19 (El año de nacimiento es voluntario)

Licencia de Manejar#: _____ El estado de Licencia de Manejar: _____

Dirección Actual: _____ Llame en Casa #: _____ El Teléfono Celular #: _____

La Ciudad/el Estado/ código postal: _____ Correo Electrónico (E-mail): _____

La Firma: _____ La Fecha: _____

*PROPORCIONANDO AÑO DE el NACIMIENTO ES ESTRICTAMENTE VOLUNTARIO. ESTA INFORMACION PERMITIRA el ECO para IDENTIFICARLE APROPIADAMENTE EN CASO NOSOTROS ENCONTRAMOS INFORMACION de DVERSO DURANTE UNA INVESTIGACION de FONDO. SU no de la INFORMACION SERA UTILIZADO COMO EMPLEANDO los CRITERIOS.



DISCLOSURE AND AUTHORIZATION
IMPORTANT -- PLEASE READ CAREFULLY BEFORE SIGNING AUTHORIZATION
DISCLOSURE REGARDING BACKGROUND INVESTIGATION

[Personal Touch Cleaning and Maintenance Inc.] may obtain information about you from a consumer reporting agency (CRA) for employment purposes. Thus, you may be the subject of a “consumer report” and/or an “investigative consumer report” which may include information about your character, general reputation, personal characteristics, and/or mode of living, and which can involve personal interviews with sources such as your neighbors, friends, or associates. These reports may contain information regarding your credit history, criminal history, social security verification, motor vehicle records (“driving records”), verification of your education or employment history, or other background checks. You have the right, upon written request made within a reasonable time after receipt of this notice, to request disclosure of the nature and scope of any investigative consumer report. Please be advised that the nature and scope of the most common form of investigative consumer report obtained with regard to applicants for employment is an investigation into your education and/or employment history conducted by Employers Choice Online, 8138 2nd Street, Downey, CA 90241 (800) 424-7011, or another outside organization. The scope of this notice and authorization is all-encompassing, however, allowing **Personal Touch Cleaning and Maintenance Inc.** to obtain from any outside organization all manner of consumer reports and investigative consumer reports now and throughout the course of your employment to the extent permitted by law. As a result, you should carefully consider whether to exercise your right to request disclosure of the nature and scope of any investigative consumer report.

New York applicants or employees only: You have the right to inspect and receive a copy of any investigative consumer report requested by **[Personal Touch Cleaning and Maintenance Inc.]** by contacting the consumer reporting agency identified above directly.

ACKNOWLEDGMENT AND AUTHORIZATION

I acknowledge receipt of the DISCLOSURE REGARDING BACKGROUND INVESTIGATION and A SUMMARY OF YOUR RIGHTS UNDER THE FAIR CREDIT REPORTING ACT and certify that I have read and understand both of those documents. I hereby authorize the obtaining of “consumer reports” and/or “investigative consumer reports” by the Company at any time after receipt of this authorization and throughout my employment, if applicable. To this end, I hereby authorize, without reservation, any law enforcement agency, administrator, state or federal agency, institution, school or university (public or private), information service bureau, employer, or insurance company to furnish any and all background information requested by **Employers Choice Online, 8138 2nd Street, Downey, CA 90241 (800) 424-7011**, another outside organization acting on behalf of **[Personal Touch Cleaning and Maintenance Inc.]**, and/or **[Personal Touch Cleaning and Maintenance Inc.]** itself. I agree that a facsimile (“fax”), electronic or photographic copy of this Authorization shall be as valid as the original.

California applicants or employees only: By signing below, you also acknowledge receipt of the NOTICE REGARDING BACKGROUND INVESTIGATION PURSUANT TO CALIFORNIA LAW. Please check this box if you would like to receive a copy of an investigative consumer report or consumer credit report at no charge if one is obtained by the Company whenever you have a right to receive such a copy under California law.

Minnesota and Oklahoma applicants or employees only: Please check this box if you would like to receive a copy of a consumer report if one is obtained by the Company.

Last Name: _____ First: _____ Middle Name: _____

Alias Names: _____

* Social Security #: — — * Date of Birth: — — 19 (YEAR OF BIRTH IS VOLUNTARY)

Drivers' License #: _____ State: _____ # of Drivers License: _____

Current Address: _____ Home Phone #: _____ Cellular Phone #: _____

City: _____ State: _____ Zip code: _____

Signature: _____ Date: _____

*PROVIDING YEAR OF BIRTH IS STRICTLY VOLUNTARY. THIS INFORMATION WILL ALLOW ECO TO PROPERLY IDENTIFY YOU IN THE EVENT WE FIND ADVERSE INFORMATION DURING THE COURSE OF A BACKGROUND INVESTIGATION. YOUR INFORMATION WILL NOT BE USED AS HIRING CRITERIA.