VALLE DEL NORTE USD#212 512 W. Bryant PO Box 217 Almena, KS 67622

Correo electrónico: ktharman@nvhuskies.org

Información personal

SOLICITUD DE EMPLEO

Nombre (Apellido primero)	Número de Seguro Social							
Dirección actual		Ciudad		Estado	Cremallera			
Dirección actual		Ciudad		Estado	Cremallera			
¿Tiene 18 años o más?								
SÍ NO								
Empleo deseado Posición	Fecha en la o	que puede comenzar						
				r cena en la c	que pueue comenzar			
¿Está empleado ahora?	Si es así, ¿podem	os ponernos en contacto con su el	mpleador actual?					
¿Alguna vez has trabajado para Northern Valle USD212 ¿Antes?	ey? ¿Cuando?		¿Qué cargo ocupaste?					
Sí NO								
Motivo de la salida								
Nombre Del Último Supervisor En Northern V USD212	alley							
Escuela secundaria								
Nom	Si no es así, GED							
	escuela		Sí No	Sí Sí				
Educación Postsecundaria Nombre y ubicación de la	escuela	Créditos ganados	Grado		Desta cado			
Ormanal								
General Capacitación o habilidades especiales relevantes para este puesto								
capacitation o nabilidades especiales relevant	tes para este paesto							

1.	¿Alguna vez ha sido ☐ menor? Sí	conden No	ado o acusad	do actual	lmente de	un de	lito que	no	sea una ir	ifracción de tr	áfico
2.	¿Alguna vez ha sido		o de un delita	o relacio	nado con	la dest	ndnestid	ladi	Σ∏ςί	No	
3.	¿Alguna vez ha sido									-	
3. 4.	¿Alguna vez ha estad										
	¿Alguna vez ha celek									alguiora do los	dolitos
٦.						e nabe	i siuo a	cus	auo ue cu	aiquiera de ios	s delitos
C	descritos er⊞s preg				No	مام	بامريمان			م معانات ما ما	laasitaa
6.	¿Hay cargos penales en las preguntas 1a	•		ontra en No	•	ado qu	e invoiu	icre	n alguno c	ie ios delitos c	iescritos
Histori	al de empleo	± ante	10163: 31	140	,						
	ai de empleo E LISTA COMIENZA CON LA M	ÁS RECIEN	NTE								
Newborn		EMPLEAD	OOR								
Nombre o	del empleador anterior										
Dirección						Ciudad				Estado	Cremallera
Fecha de	inicio	Fecha fi	nal		Título del ti	abaio					
Salario ini semanal	icial (por favor, indique anual	/	Salario final (ind	licar anual /	semanal / po	or hora)	Podemo. Sí	os po	nernos en coi No	ntacto con su super	visor?
/ Por hora	a)						31		NO		
Nombre o	del supervisor			Título						Teléfono	
Tarea											
Motivo de	e la salida										
Nombre (del empleador anterior										
Nombre	aci empleador unterior										
Dirección						Ciudad				Estado	Cremallera
Fecha de	inicio	Fecha fi	nal		Título del t	rabajo					
Salario inio	cial (por favor, indique anual /	semanal / /	Salario final (indic	ar anual / s	semanal / por	hora)	¿Podemo	os po	nernos en coi No	ntacto con su super	visor?
		Por hora)								=	
Nombre o	del supervisor			Título						Teléfono	
Tarea											
Motivo de	e la salida										
Nombro	del empleador anterior										
Nonible (aci empleador antenor										
Dirección						Ciudad	_			Estado	Cremallera
1										1	1

Fecha de inicio	Fecha fi	Fecha final Título del trabajo											
Salario inicial (por favor, indique anual /	icial (por favor, indique anual / semanal Salario final (indicar anual / semanal / por hora)					اخ	¿Podemos ponernos en contacto con su supervisor?						
	/ Por hora)							Sí		No			
Nombre del supervisor	FOI HOTA)		Título								Teléfon	n	
Nombre del supervisor			Titulo								releion		
Tarea													
Nastive de la calida													
Motivo de la salida													
Nombre del empleador anterior													
Dirección					Ciudad						Estado)	Cremallera
Fecha de inicio	Fecha fi	nal		Título dol	l trabaia								
recha de inicio	recna n	IIdi		Título del	rtrabajo								
Salario inicial (por favor, indique anual , semanal	/	Salario final (ind	icar anual ,	semanal /	por hora)	اخ	Pod		ро	nernos en con	tacto cor	su super	visor?
/ Por hora)								Sí		No			
Nombre del supervisor Título							Teléf				Teléfon	fono	
Tarea	Tarea												
Motivo de la salida													
Referencias													
PROPORCIONE LOS NOMBRES DE TRES	PERSONA	AS QUE NO ESTÉN	RELACIONA	ADAS CON U	JSTED Y QU	IE CO	ONO	OZCA	DES	DE HACE AL N	ΛENOS TF	RES AÑOS	
Nombre	Direc	ción			Títul	0						Teléfond)
Nombre	Direc	ción			Títul	0						Teléfond)
Nombre	Direc	ción			Títul	0						Teléfond)
			ALIT.		IÁN								
			AUT	DRIZAC	ION								
"CERTIFICO QUE LOS HECHOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS Y COMPLETOS A MI LEAL SABER Y ENTENDER Y ENTIENDO QUE, SI SE EMPLEAN, LAS DECLARACIONES FALSIFICADAS EN ESTA													
SOLICITUD SERÁN MOTIVO													
CONTENIDAS EN ESTE DO	CUME	NTO Y LAS F	REFERE	NCIAS	Y EMPL	EΑ	D	ORE	S	ENUMER.	ADOS		
ANTERIORMENTE PARA BRINDARLE TODA LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON MI EMPLEO ANTERIOR Y													

"CERTIFICO QUE LOS HECHOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS Y COMPLETOS A MI LEAL SABER Y ENTENDER Y ENTIENDO QUE, SI SE EMPLEAN, LAS DECLARACIONES FALSIFICADAS EN ESTA SOLICITUD SERÁN MOTIVO DE DESPIDO, AUTORIZO LA INVESTIGACIÓN DE TODAS LAS DECLARACIONES CONTENIDAS EN ESTE DOCUMENTO Y LAS REFERENCIAS Y EMPLEADORES ENUMERADOS ANTERIORMENTE PARA BRINDARLE TODA LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON MI EMPLEO ANTERIOR Y CUALQUIER INFORMACIÓN PERTINENTE QUE PUEDAN TENER, PERSONAL O DE OTRO TIPO Y LIBERO A LA COMPAÑÍA DE TODA RESPONSABILIDAD POR CUALQUIER DAÑO QUE PUEDA RESULTAR DE LA UTILIZACIÓN DE DICHA INFORMACIÓN, TAMBIÉN ENTIENDO Y ACEPTO QUE NINGÚN REPRESENTANTE DE LA COMPAÑÍA TIENE AUTORIDAD PARA CELEBRAR NINGÚN ACUERDO DE EMPLEO POR UN PERÍODO DE TIEMPO ESPECÍFICO, O PARA HACER CUALQUIER ACUERDO DE ACUERDO CON LO ANTERIOR, A MENOS QUE SEA POR ESCRITO Y ESTÉ FIRMADO POR UN REPRESENTANTE AUTORIZADO DE LA EMPRESA",

í		
	Firma	Fecha
ı		

Se le pedirá que firme la solicitud cuando sea entrevistado para este puesto.