

Para uso de oficina solamente:

Building # _____	Bldg. Name: _____	Zone # _____	# Hours _____	Full time
Building # _____	Bldg. Name: _____	Zone # _____	# Hours _____	or
Building # _____	Bldg. Name: _____	Zone # _____	# Hours _____	Part time
Rate of Pay: \$ _____ /hr.	Employee # _____	Orientation Date: _____		



Pro Clean Building Maintenance, Inc.
SOLICITUD DE EMPLEO

Nuestro proposito es crear un ambiente limpio y seguro para todas las madres, padres, hijos e hijas que trabajan o visitan nuestros edificios.

Nosotros consideramos aplicantes para todas las posiciones disponibles sin tomar en cuenta, la raza, color, religion, sexo, origen de nacionalidad, edad, estado civil o veterano, la presencia de una condicion medica no relacionada al trabajo o incapacidad, estado de ciudadania o cualquier otro estado legal. Todo aplicante que cree tener una incapacidad que pueda interferir con la participacion en el proceso de esta solicitud, favor de comunicarselo a nuestro Departamento de Recursos Humanos.

Fecha : _____ **Posición Interesada:** _____ **Disponible para comenzar:** _____

Apellido	Nombre	Inicial	No. de Seguro Social
Dirección			Apt. #
Ciudad	Estado	Código Postal	Condado
(_____) _____	(_____) _____	(_____) _____	
Teléfono Hogar	Teléfono Trabajo	Pager/Cell	

Correo por la computadora: _____

Nombre dos calles principales cerca a su hogar: _____

En caso de emergencia comunicarse con:

Nombre: _____ **Relación:** _____ **Teléfono (_____)** _____

Como usted oyo de ProClean? La Prensa ___ Radio ___ Letrero ___ Boleto ___ Sentinel ___
 Computadora ___ Agencia ___ Referido por Empleado ___ Nombre de Empleado _____

Ha sido convicto de algun crimen? Si ___ No ___ Cuando: _____ Donde: _____
 Como se resolvió? _____ (una convicción no le excluye automaticamente de ser considerado para un empleo. Le daremos una oportunidad para explicar cualquier convicción.)

Tiene licencia valida de conducir en el estado de Florida? Si ___ No ___

Alguna vez a solicitado empleo o ha trabajado con Pro Clean? Si ___ No ___
 Si contesto si, cuando? _____

Es usted Ciudadano de los Estados Unidos? Si ___ No ___
 Si no, que tipo de permiso tiene que le da derecho a trabajar en los Estados Unidos? _____
 Fecha de Expiración _____ (Prueba de ciudadania o de inmigración sera requerida al momento de ofrecerle empleo.)

(al dorso)

Por favor, fax a 407-740-6224

Puede ejecutar todas las tareas como vistas en el video? Si ___ No ___

Si ha contestado "No" decir que tareas no pueden ser ejecutadas: _____

Presente Empleo: _____ Fecha de comienzo: _____ No. Teléfono: _____

Dirección: _____ Supervisor: _____

Título: _____ Días de Trabajo: _____ Horas de Trabajo: _____

Esta usted en "Layoff"? Si ___ No ___ Salario ___/Hora/Semana/Mes

Podemos llamar a su empleador para obtener referencia? Si ___ No ___

Informacion De Sus Ultimos Dos Trabajos

Fechas	Nombre Y Dirección del Empleador	Telefonos	Salario
De ___/___/___	_____	(___) _____	\$ _____
Hasta ___/___/___	_____	Supervisor _____	
Posición: _____	Razon por dejarlo _____		

Fechas	Nombre Y Dirección del Empleador	Telefonos	Salario
De ___/___/___	_____	(___) _____	\$ _____
Hasta ___/___/___	_____	Supervisor _____	
Posición: _____	Razon por dejarlo _____		

1) Alguna vez a trabajado con una compañía de limpieza? Si ___ No ___

Nombre: _____ Ciudad/Estado: _____

Fechas de Empleo De ___ Hasta ___ Razon por dejarlo: _____

2) Indique las areas en las que usted tiene experiencia e indique el tiempo de experiencia en meses o años en cada una.

___ Limpieza de Oficina _____ Meses ___ Años _____ Encerar Pisos _____ Meses
___ Años

___ Limieza Apt/Casa _____ Meses ___ Años _____ Limpieza Alfombras _____ Meses ___ Años
___ Limpieza Hotel _____ Meses ___ Años _____ Supervision _____ Meses
___ Años

3) Posiciones en Pro Clean requieren levantar peso. Yo puedo levantar 26-50 lbs. ___ 50 o mas _____

4) Cuantas horas por noches usted quiere trabajar? _____

Yo afirmo que el contenido en mi aplicacion es verdadero y completo y que alguna malrepresentacion u omision de lo dicho es razon de terminacion en caso de ser ofrecido (a) un empleo. Yo entiendo que toda relacion de empleo con Pro Clean Building Maintenance son "por voluntad propia" y que puede ser terminada en cualquier momento por cualquier ende, ya sea del empleado o de pro clean.

Yo autorizo que se conduscan preguntas en cuanto a la informacion contenida en esta aplicacion de empleo a mis previos empleadores y he aqui los nombres autorizados a dar tal informacion referente a mi y no los juzgare por dar tal informacion.

Tambien estoy de acuerdo, que si aceptado (a) para empleo, a cumplir con todas las leyes y regulaciones de Pro Clean building Mintenance, inc., A ejercer todas las reonsabilidades asignadas a mi con lo mejor de mis habilidades, y de ser responsable para las propiedades de los clientes asignados y puestos en mi confianza y trato.

Firma del Apicante

Fecha