

Yoli's Hair Salon

APLICACION DE EMPLEO

Fecha de Aplicación: _____

INFORMACIÓN BÁSICA:			
Nombre:		Apellido:	
Dirección:	Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Fecha de Nacimiento:		Seguro Social:	
Teléfono:		¿Cómo supo de nosotros? <input type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> Televisión <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Amistad <input type="checkbox"/> Otro:	Puesto deseado: <input type="checkbox"/> Estilista <input type="checkbox"/> Barbero <input type="checkbox"/> Recepcionista <input type="checkbox"/> Otro:
Email:			
Contacto en casos de emergencia:			
Relación:			
Teléfono:			
¿Cuándo puede empezar?			
¿Qué días de la semana puede trabajar? <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input type="checkbox"/> Sábado			
Puede ser necesario trabajar fines de semana. ¿Está usted de acuerdo?			

EMPLEOS PREVIOS (Por favor proveer la información de los últimos 5 años):			
Nombre del negocio:		Tipo de Negocio:	
Puesto:			
Descripción de responsabilidades:			
Fecha que empezó:		Fecha que termino:	
Dirección:	Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Nombre del Supervisor:		Teléfono:	
Razón por las que dejo la empresa:		Salario:	

Nombre del negocio:		Tipo de Negocio:	
Puesto:			
Descripción de responsabilidades:			
Fecha que empezó:		Fecha que termino:	
Dirección:	Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Nombre del Supervisor:		Teléfono:	
Razón por las que dejo la empresa:		Salario:	

Yoli's Hair Salon

Nombre del negocio:		Tipo de Negocio:	
Puesto:			
Descripción de responsabilidades:			
Fecha que empezó:		Fecha que termino:	
Dirección:	Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Nombre del Supervisor:		Teléfono:	
Razón por las que dejo la empresa:		Salario:	

(Si tuvo más empleos, por favor adjunte la información en una hoja aparte)

EDUCACIÓN:				
Nombre de la Escuela:	Dirección:	Certificación:	Fecha de Graduación:	
Por favor escriba algunas de sus cualidades:	¿Tiene usted experiencia en las siguientes áreas?			
		Principiante:	Intermedio:	Experto:
	Cortes de cabello:			
	Peinados:			
	Permanentes:			
	Color:			
	Maquillaje:			
Cera:				
Razón por las que dejo la empresa:		Salario:		

ADICIONAL:				
Al firmar esta aplicación, usted está certificando que toda la información que proporciona aquí es verdadera y estará sujeta a verificación, sus empleadores previos pueden ser contactados como referencia para empleo. También está de acuerdo que en caso de ser contratado, su puesto no es definitivo y se puede concluir en cualquier momento de acuerdo con las leyes de Texas.	¿Tiene usted experiencia en las siguientes áreas?			
		Principiante:	Intermedio:	Experto:
	Computadoras:			
	Ventas:			
	Servicio al Cliente:			
	Gerencia:			
Cerrar Caja:				
Firma:	Fecha:			