



Apartado 674
Cidra, PR 00739
Tél. (787) 653-9393
Fax (787) 739-3394

E-mail: empleos@berriospr.com

Solicitud de Empleo

Por favor, complete la solicitud en letra de molde

Información personal

Nombre: _____ Fecha: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre
Dirección postal: _____ Dirección Física: _____

Tel. residencia _____ Otros tel. _____
Dirección electrónica (e-mail): _____
¿Es usted menor de 18 años? Sí () No ()
¿Tiene usted familiares trabajando en nuestra compañía? Sí () No () Si contestó que sí, indique nombre y relación del familiar: _____
¿Ha trabajado en esta compañía anteriormente? Sí () No ()
Si contestó que sí, explique: Puesto ocupado _____ ¿Cuándo? _____

Información sobre el puesto que interesa y turnos de trabajo

Puesto que solicita: _____ Sueldo que interesa _____
Fecha en que estaría disponible para comenzar _____
¿Está dispuesto a trabajar: (Por favor, marque según su disponibilidad)
a) empleo temporero Sí () No () b) fines de semana o días feriados Sí () No () c) tiempo extra Sí () No ()
d) turno completo Sí () No () e) turno rotativo Sí () No () e) turno parcial Sí () No ()

Educación

Nivel de educación	Nombre de Institución académica y Dirección	Grado obtenido y concentración	¿Se graduó? Conteste Sí o No
Superior			
Universidad			
Otros - Especifique			

Describa reconocimientos o distinciones recibidas _____
Describa cursos tomados _____
Describa máquinas o equipos que haya operado _____
Mencione otras destrezas que tenga relacionadas con el puesto que solicita: _____
Identifique clase y número de licencias que posee _____

Esta empresa es un patrono con igualdad de oportunidad de empleo

Idiomas

Identifique en el encasillado que mejor describa cómo habla, lee y/o escribe el idioma						
	Español			Inglés		
	Con fluidez	Bien	Regular	Con fluidez	Bien	Regular
Hablo						
Escribo						
Leo						

Empleos anteriores

Identifíquelos en orden cronológico, comenzando por el más reciente

1. Nombre de la Compañía	Nombre del supervisor inmediato	Núm. de teléfono
Dirección postal		
Fecha de empleo: Desde: _____ Hasta: _____	Título del puesto	Razón para terminar
Describa sus responsabilidades		
2 Nombre de la Compañía	Nombre del supervisor inmediato	Núm. de teléfono
Dirección postal		
Fecha de empleo: Desde: _____ Hasta: _____	Título del puesto	Razón para terminar
Describa sus responsabilidades		
3. Nombre de la Compañía	Nombre del supervisor inmediato	Núm. de teléfono
Dirección postal		
Fecha de empleo: Desde: _____ Hasta: _____	Título del puesto	Razón para terminar
Describa sus responsabilidades		

¿PODEMOS PEDIR REFERENCIAS SUYAS DE EMPLEO CON SU PATRONO ACTUAL? Sí () No ()
¿CON SUS PATRONOS ANTERIORES? Sí () No ()

CERTIFICACIÓN Y RELEVO DEL SOLICITANTE

Yo certifico que toda la información provista por mí en esta solicitud es correcta y estoy de acuerdo en que la información pueda ser verificada por EMPRESAS BERRIOS, INC y/o sus representantes autorizados.

Yo autorizo a las personas, organizaciones o compañías y referencias de empleo mencionadas por mí en la solicitud, o a cualquier organización o agencia legal o financiera a dar información a EMPRESAS BERRIOS, INC y/o a sus representantes autorizados a que verifiquen lo que he declarado en esta solicitud y/o entrevista o a hacer investigación de mi historial personal, financiero y récord de crédito.

Yo entiendo y estoy de acuerdo en que EMPRESAS BERRIOS, INC no está obligado a proveer empleo. Nada en esta solicitud y en cualquier otra declaración ofrecida por mí, oral o escrita, tiene la intención de crear en modo alguno un contrato de empleo o de crear ningún derecho semejante a un contrato de empleo.

Entiendo que una de las políticas de EMPRESAS BERRIOS, INC es el ofrecer un ambiente de trabajo libre de drogas ilegales y de alcohol a sus empleados. Yo voluntariamente estoy de acuerdo en someterme a las pruebas de drogas ilegales si me consideran como candidato de empleo, y/o de ser seleccionado, como condición de empleo, según establece la política. Además, certifico que procederé de acuerdo a la política, la cual prohíbe la manufactura, distribución, venta, despacho, importación, posesión, transportación, compra, uso ilegal o no autorizado de drogas o narcóticos, o el estar bajo la influencia de drogas controladas ilegalmente tales como; marihuana, cocaína o cualquier otra sustancia controlada o de alcohol.

Yo certifico que la información ofrecida por mí en esta solicitud y durante el proceso de entrevista, de ser entrevistado, oral y escrita, es y será cierta. Entiendo que si se me da empleo, las declaraciones en esta solicitud y/o en entrevista serán consideradas causa suficiente para mi despido en caso de haber dado información falsa o en caso de no haber dado toda la información solicitada.

Firma del solicitante

Fecha

Rev.03/17