



SUNSTREAM
Hotels & Resorts

6620 Estero Boulevard • Fort Myers Beach, FL 33931
PH: 239-765-4111 • FAX: 239-765-5755

APLICACION DE EMPLEO

Sunstream, inc. es un empleador con equidad de oportunidad de trabajo. Las aplicaciones son recibidas y los empleados son contratados sin importar ninguna clasificación protegida por la ley. Nosotros apreciamos su interés en nuestra organización.

INFORMACION PERSONAL letra imprenta

APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE (INICIAL)	NUMERO DE TELEFONO DOMICILIO
DIRECCION DE RESIDENCIA CIUDAD ESTADO CODIGO POSTAL			NUMERO DE TELEFONO CELULAR
DIRECCION POSTAL CIUDAD ESTADO CODIGO POSTAL			DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO

¿Tiene usted 18 años de edad o mas? Sí No

¿Tiene usted 21 años o es mayor de edad? Sí No

(Esto es importante solo si usted estará en el servicio de comida y bebidas alcohólicas).

¿Tiene usted derecho legal para trabajar en los estados unidos?
(Sí es sí, contratado usted será requerido a proporcionar prueba de identidad y elegibilidad de empleo) Sí No

¿Ha solicitado trabajo con, o ha sido empleado por SunStream Hotels and Resorts en el pasado? Sí No

¿Sí es sí, cuándo y dónde? _____

¿Ha sido usted destituido o le ha sido solicitado renunciar de algún empleo? Sí No

¿Sí es sí, por favor explique _____

¿Ha sido usted condenado, o tiene adjudicación pendiente, ha implorado silencio, declarado culpable a un delito grave o delito penal? Sí No

¿Sí es sí, en qué ciudad y el estado y en qué año? _____

Explique completamente por favor: _____

¿Tiene usted CUALQUIER cargo por crimen grave actualmente pendiente? Sí No Sí es sí, en qué ciudad y el estado? _____

Explique completamente por favor: _____

(la Falsificación o la omisión de esta o cualquier otra información en esta aplicación será el motivo para la terminación inmediata. Una convicción no lo descalifica necesariamente de empleo. La naturaleza de la convicción, Cuanto tiempo atras, y la posición para la cual usted aplica será considerado en la decisión del empleo.)

INTERES del TRABAJO

POSICION DESEADA	FECHA DISPONIBLE	SALARIO/ SUELDO DESEADO \$
------------------	------------------	-------------------------------

¿Aceptará usted: trabajo de TIEMPO COMPLETO? Sí No trabajo de MEDIO TIEMPO? Sí No trabajo TEMPORAL? Sí No

¿Puede trabajar usted: Días? Sí No Noches? Sí No Fines de semana? Sí No
Dias Festivos? Sí No

Especifique días y/o las horas que usted NO está disponible para trabajar: _____ Dias _____ Horas

EXPERIENCIA LABORAL

Comenzar con el empleador más reciente, liste por lo menos 10 AÑOS de historia laboral. Agregue una hoja adicional de ser necesario. Toda información debe ser completa, para ser considerado para el empleo. Un Curriculum no será aceptado en lugar de la información requerida. Puede sólo ser usado como un suplemento.

HISTORIA LABORAL	
NOMBRE de EMPLEADOR.	NO. DE TELEFONO DEL EMPLEADOR ()
DIRECCION DEL EMPLEADOR, CIUDAD, ESTADO, CODIGO POSTAL	SUPERVISOR INMEDIATO.
Las fechas del empleo (mes/año) : de ____ / ____ a ____ / ____ El Sueldo Final \$ _____ Por _____	
POSICION: _____	
Deberes del trabajo de última posición : _____	
Razones por que dejo el empleo. _____	
¿Podemos contactar nosotros al empleador? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
NOMBRE de EMPLEADOR.	NO. DE TELEFONO DEL EMPLEADOR ()
DIRECCION DEL EMPLEADOR, CIUDAD, ESTADO, CODIGO POSTAL	SUPERVISOR INMEDIATO.
Las fechas del empleo (mes/año) : de ____ / ____ a ____ / ____ El Sueldo Final \$ _____ Por _____	
POSICION: _____	
Deberes del trabajo para última posición : _____	
Razones por que dejo el empleo. _____	
¿Podemos contactar nosotros al empleador? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
NOMBRE de EMPLEADOR.	NO. DE TELEFONO DEL EMPLEADOR ()
DIRECCION DEL EMPLEADOR, CIUDAD, ESTADO, CODIGO POSTAL	SUPERVISOR INMEDIATO.
Las fechas del empleo (mes/año) : de ____ / ____ a ____ / ____ El Sueldo Final \$ _____ Por _____	
POSICION: _____	
Deberes del trabajo para última posición : _____	
Razones por que dejo el empleo. _____	
¿Podemos contactar nosotros al empleador? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
NOMBRE de EMPLEADOR.	NO. DE TELEFONO DEL EMPLEADOR ()
DIRECCION DEL EMPLEADOR, CIUDAD, ESTADO, CODIGO POSTAL	SUPERVISOR INMEDIATO.
Las fechas del empleo (mes/año) : de ____ / ____ a ____ / ____ El Sueldo Final \$ _____ Por _____	
POSICION: _____	
Deberes del trabajo para última posición : _____	
Razones por que dejo el empleo. _____	
¿Podemos contactar nosotros al empleador? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

Explicque por favor cualquier período de desempleo entre trabajos:

HISTORIA EDUCATIVA

ESCUELA/COLEGIO	AÑOS COMPLETADOS	CIUDAD/ ESTADO	GRADUADO ? SI/NO
BACHILLERATO/UNIVERSIDAD			
ESCUELA DEL COMERCIO O POR CORRESPONDENCIA			
ESCUELA SECUNDARIA			

CERTIFICADOS PROFESIONALES, LICENCIAS, Y ENTRENAMIENTOS

por favor liste con todo detalle algún certificado profesional o licencia usted puede tener, así como también instrucción o educación especializada relacionadas con la posición:

HABILIDADES

Que lenguajes usted domina:

Soy capaz en los programas siguientes:

Microsoft Word Microsoft Excel Microsoft Outlook Wordperfect Lotus 1-2-3

Property Management System (PMS) lista de nombres de programas

Payroll/Accounting System Programa de Nómina/Contabilidad _____

Lista de alguna habilidad profesional que usted posee, incluso conocimientos de software, operacion de máquinas, etc.. :

DECLARACION de SOLICITANTE (lea detenidamente por favor)

Certifico que toda la información que proporciono en esta aplicación del empleo, papeles relacionados de empleo, y en total entrevista es verdadera y exacta. Entiendo que si soy empleado y cualquier información posterior encontrada sea falsa o distorsionada en cualquier respecto, yo puedo ser despedido.

Iniciales: _____

Entiendo que si soy empleado, mi empleo será por período no definido, sin importar el periodo de pago de mi sueldo. Entiendo además que así como soy libre de renunciar en cualquier tiempo, SunStream reserva el derecho de terminar mi empleo en cualquier tiempo con o sin causa y sin previo aviso. Nadie de otra manera que el Presidente de SunStream tiene la autoridad para modificar esta relación o hacer cualquier acuerdo al contrario. Cualquier tal modificación o acuerdo deben estar por escrito.

Iniciales: _____

Entiendo que mi empleo es contingente de acuerdo a resultados satisfactorios de la selección y el proceso de la investigación a fondo para lo cual puede incluir, pero no es limitado a, Record criminal y/o chequeo de registro de abuso, comprobación de mi habilidad de realizar las funciones esenciales de la posición para lo cual he aplicado y la referencia de empleadores previos.

Iniciales: _____

Autorizo a SunStream para investigar todas referencias y para asegurar información adicional acerca de mí, si es en relacion al trabajo. Entiendo que SunStream puede contactar a mi empleador actual y/o a empleadores previos y yo autorizo a esos empleadores para revelar a SunStream todo registros y otra información pertinente a mi empleo con ellos. Yo por la presente libero de la responsabilidad a SunStream y sus representantes por buscar tal información y a todas las otras personas o corporaciones para proporcionar tal información. Autorizo también SunStream para proporcionar información veraz con respecto a mi empleo con futuros prospectos empleadores y yo estoy de acuerdo en no hacerlo responsable por proporcionar tal información.

Iniciales: _____

Si soy contratado, Acuerdo a apegarme a las normas y procedimientos de SunStream y a el contenido de la guía de empleado y/o manuales operativos, así como también las políticas y prácticas, son sujetas a cambios o modificaciones por SunStream, únicamente a su discreción sin aviso . Entiendo y acuerdo que es mi responsabilidad estar enterado de tales cambios o modificaciones.

Iniciales: _____

Entiendo que SunStream es un Empleador con Igualdad de Oportunidades y no discrimina en el empleo sin importar, raza, color, sexo, religión, nacionalidad o el origen nacional, edad, deshabilidad, incapacidad, estado civil, cualquier otra clasificación protegida por la ley, y que ninguna pregunta en esta aplicación es con el propósito de limitar ni excluir cualquier consideración de solicitante para el empleo, en una base prohibida por el Estado ni la ley Federal. Reconozco y Acuerdo que si en cualquier vez yo soy sujeto a cualquier tipo de la discriminación o acoso, yo avisaré a mi Jefe de departamento, Gerente General, o Departamento de recursos humanos para obtener inmediatamente ayuda en la resolución de tales cuestiones.

Iniciales: _____

Certifico que toda la información que he proporcionado en esta aplicación es verdadera y exacta, y que he leído y he entendido completamente la declaración que denuncia, y busca la comprensión del empleo en estas condiciones.

La firma del Appicante: _____ Fecha: _____

ESTA SECCION para SER COMPLETADA POR el PERSONAL de la ADMINISTRACION de SUNSTREAM ONLY

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> La aplicación no completada - no considerado | <input type="checkbox"/> Entrevistado, otro candidato escogido |
| <input type="checkbox"/> Ninguna vacante aplicable en este momento | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |

El proceso de la entrevista cerradó

Mantenga para la consideración futura: _____

Los comentarios: _____
