



Licencias o certificaciones que posee:	
Equipo o maquinaria que sabe operar:	

Servicio militar: ¿Obtuvo habilidades o capacidades especiales en las fuerzas armadas? Si contestó que sí, sírvase explicar:

---



---



---

**¡DÍGANOS ACERCA DE USTED!**

¿Cómo fue que se interesó en Sheraton Carlsbad Resort & Spa?

- Periódico  Agencia de colocación  Oficina Estatal de Empleo  Avisos de puestos disponibles a través del Internet
- Career Builder  Hcareers  Sitio Web  Guía de empleo  Craigslist
- Referencia de un empleado (Nombre del empleado) \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

¿Qué experiencia laboral ha tenido en el pasado que lo haría a USTED un buen miembro del equipo de Sheraton Carlsbad Resort & Spa?

---



---



---

Describa una situación específica donde USTED proporcionó un excelente servicio al cliente en su puesto más reciente.

---



---



---

Díganos realmente por qué quiere USTED trabajo en el Sheraton Carlsbad Resort & Spa.

---



---



---

¿Está usted empleado actualmente?  Sí  No

Si contestó que sí, ¿podemos ponernos en contacto con su actual empleador?  Sí  No

¿Habla, sabe escribir o puede entender algún otro idioma?  Sí  No

Si contestó que sí, cuál(es) idioma(s): \_\_\_\_\_

¿Cuáles idiomas extranjeros ha estudiado?

Idioma: \_\_\_\_\_

Años estudiados: \_\_\_\_\_

Idioma: \_\_\_\_\_

Años estudiados: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN PERSONAL**

¿Alguna vez solicitó trabajo o trabajó en Sheraton Carlsbad Resort & Spa?  Sí  No Si contestó que sí, ¿cuándo?: \_\_\_\_\_

---



---

¿Tiene familiares o amigos que trabajan en Sheraton Carlsbad Resort & Spa?  Sí  No Si contestó que sí, sírvase darnos el nombre y la relación con usted: \_\_\_\_\_

---



---

Si es contratado, ¿tendría un medio de transporte confiable para ir y regresar del trabajo?  Sí  No

¿Tiene usted por lo menos 18 años de edad?  Sí  No {Si contestó que sí, la contratación queda sujeta a verificación de si tiene la edad mínima legal para trabajar.}

¿Tiene usted por lo menos 21 años de edad?  Sí  No {Si contestó que sí y el puesto que usted está solicitando involucra servir o vender alcohol, entonces la contratación está sujeta a verificación de que usted tiene la edad legal mínima de 21.}

¿Puede llevar a cabo las funciones principales del puesto que está solicitando?  Sí  No

Si contestó que no, sírvase describir las funciones que no podría llevar a cabo \_\_\_\_\_

{Nota: Cumplimos con la Ley para Personas con Incapacidades y consideramos medidas de adaptación razonable que pueden ser necesarias para los solicitantes / empleados con derecho para llevar a cabo las funciones principales del trabajo. La contratación puede quedar sujeta a que pase un examen médico y pruebas de habilidad y agilidad.}

¿Alguna vez ha sido encontrado culpable de algún delito {delito mayor o delito menor grave}? Lo siguiente no debe ser divulgado: (1) un fallo de culpabilidad relacionado con la marihuana que ocurrió hace más de dos años; y (2) un delito para el cual usted fue referido y participó en, un programa de prevención contra el uso de drogas antes del juicio. No se intentará conseguir información con respecto a ninguna convicción de esta clase.  Sí  No

Si contestó que sí, indique la naturaleza del(los) delito(s), cuándo y dónde fue encontrado culpable y la resolución o fallo del caso:

(Nota: A ningún solicitante se le negará un empleo únicamente por haber sido encontrado culpable de un delito. Sin embargo podremos considerar la naturaleza del delito, la fecha del delito, las circunstancias involucradas así como la relevancia del delito en relación al(los) puesto(s) solicitado(s).)

## HISTORIA

Nombre del empleador:				
Domicilio:				
Tipo de negocio:				
Número telefónico:				
Nombre de su supervisor:				
Su puesto y tareas:				
Fechas de empleo:	A:		De:	
Sueldo semanal:	Al inicio:		Al final:	
Razón de dejar el puesto:				

Nombre del empleador:				
Domicilio:				
Tipo de negocio:				
Número telefónico:				
Nombre de su supervisor:				
Su puesto y tareas:				
Fechas de empleo:	A:		De:	
Sueldo semanal:	Al inicio:		Al final:	
Razón de dejar el puesto:				

Nombre del empleador:				
Domicilio:				
Tipo de negocio:				
Número telefónico:				
Nombre de su supervisor:				
Su puesto y tareas:				
Fechas de empleo:	A:		De:	
Sueldo semanal:	Al inicio:		Al final:	
Razón de dejar el puesto:				

## REFERENCIAS

Nombre:	
Domicilio:	
Trabajo / relación con usted:	
Número telefónico:	
Número de años que se conocen:	

Nombre:	
Domicilio:	
Trabajo / relación con usted:	
Número telefónico:	
Número de años que se conocen:	

Nombre:	
Domicilio:	
Trabajo / relación con usted:	
Número telefónico:	
Número de años que se conocen:	

¿Tiene algún compromiso actualmente o anticipa que tendrá algún compromiso, que podría afectar su capacidad para trabajar con base en lo asignado por Sheraton Carlsbad Resort & Spa, si se le ofreciera un puesto para trabajar en nuestra compañía?  Sí  No  
 Si contestó que sí, sírvase explicar: \_\_\_\_\_

---

## ACEPTACIÓN

**Sírvase leer cuidadosamente; y ponga sus iniciales en cada párrafo a continuación:**

\_\_\_\_\_ Todas las declaraciones que he incluido en esta solicitud son verdaderas y no he dejado sin mencionar ninguna información que podría afectar desfavorablemente mis probabilidades de conseguir un trabajo. Entiendo que si no he mencionado algo o si alguna declaración no es verdadera, mi solicitud de empleo podrá ser rechazada o mi empleo podrá ser terminado.

\_\_\_\_\_ Autorizo a Sheraton Carlsbad Resort & Spa a llevar a cabo una verificación completa de mis antecedentes. Sé que esto incluye una investigación de mis empleos anteriores, estudios y cualquier otro asunto que podría afectar la decisión de mi contratación.

\_\_\_\_\_ Para poder ayudar a Sheraton Carlsbad Resort & Spa a terminar la verificación de antecedentes, autorizo a mis referencias y empleadores anteriores a proporcionar cualquier información que Sheraton Carlsbad Resort & Spa pudiera pedir, incluyendo opiniones acerca de mi personalidad, sueldo, razón por haberse terminado el empleo, evaluaciones y opiniones del desempeño laboral, cartas, reportes y cualquier otra información relacionada con el trabajo. Las referencias y empleadores anteriores no necesitan ponerse en contacto conmigo de antemano para pedir permiso, y quedo de acuerdo en que no los responsabilizaré por lo que puedan decir. Toda la verificación de antecedentes antes mencionada podrá ser llevada a cabo por Sheraton Carlsbad Resort & Spa.

\_\_\_\_\_ Entiendo que al llenar esta solicitud y al permitir a Sheraton Carlsbad Resort & Spa investigar mis antecedentes, no se me está prometiendo un trabajo.

\_\_\_\_\_ Entiendo que si Sheraton Carlsbad Resort & Spa me hace una oferta condicional de empleo, se me requerirá someterme a pruebas para la detección de alcohol y drogas de acuerdo con su "Política de pruebas para la detección de alcohol y drogas" y que se me requerirá firmar tanto una "Autorización" como un formato de "Consentimiento para la prueba para la detección de alcohol y drogas".

\_\_\_\_\_ Entiendo que Sheraton Carlsbad Resort & Spa es un empleador "a voluntad". Esto significa que si soy contratado, tanto Sheraton Carlsbad Resort & Spa como yo podemos terminar el empleo en cualquier momento, con o sin motivo, con o sin aviso previo. La única manera en que puede ser modificada esta política es si los Co-Presidentes me proporcionan un documento que modifica la política por escrito.

*Le agradecemos de nuevo por considerar a Sheraton Carlsbad Resort & Spa para empleo. En Sheraton Carlsbad Resort & Spa estamos comprometidos a llevar a cabo tres objetivos principales: el primero es el de crear experiencias de vacaciones memorables y de calidad usando nuestra hospitalidad superior, permitiéndonos superar las expectativas de nuestros huéspedes y propietarios; segundo, devolverle a la comunidad al tomar un papel activo en cada comunidad local en donde operamos; y tercero, proporcionarle a cada empleado un ambiente en el cual nuestros empleados puedan superarse y desarrollarse, tanto personal como profesionalmente.*

**Firma del Solicitante:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_