

Sutton Bay Golf, LLC

28950 Sendero de la bahía de Sutton

Agar, SD 57520

Teléfono: 605-264-5530

Fax: 605-264-5536

Correo electrónico: andrea@suttonbay.com

Aplicación de Empleo

Empleador de igualdad de oportunidades

INSTRUCCIONES

(Si necesita ayuda para completar su formulario de solicitud, notifíquenos para que podamos tratar de satisfacer sus necesidades).

1. Lea "Información de la solicitud".
2. Complete todas las páginas de este formulario, escriba claramente.

Fecha: _____ Teléfono de casa: Teléfono _____ celular : _____

Nombre: _____ Número de Seguro Social: _____

Calle: _____ Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Dirección de correo electrónico: _____

¿Tienes 18 años o más? sí no

Puesto que solicita : _____ **Fecha disponible para trabajar :** _____

(Su solicitud se considerará solo para este puesto. Si desea ser considerado en el futuro, vuelva a presentar su solicitud).

¿Puede realizar las funciones del trabajo que está solicitando?: Sí No (Se le puede pedir que describa o demuestre cómo podrá realizar las funciones de este trabajo con o sin adaptaciones razonables).

¿Debe Sutton Bayestar al tanto de cualquier condición o dolencia preexistente que le impida realizar sus responsabilidades laborales? Sí No En caso afirmativo, descríballo. _____

¿Puede usted trabajar legalmente en el United States? Sí No (Se requerirá prueba o estado de trabajo legal al momento del empleo. es decir, licencia de conducir válida, tarjeta de seguro social, tarjeta verde)

Encierre en un círculo el grado más alto completado: 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 16+

	Ciudad, Estado	Licenciatura	Graduada
Escuela secundaria _____	_____	_____	_____
Colega _____	_____	_____	_____
Otro _____	_____	_____	_____

INFORMACIÓN DE APLICACIÓN

Este formulario de solicitud está diseñado para evaluar sus calificaciones para el empleo. Esto no es un contrato de trabajo. Responda todas las preguntas apropiadas de forma completa y precisa. Todos los solicitantes calificados recibirán consideración sin discriminación basada en género, estado civil, raza, religión, edad, credo, origen nacional o condición de individuo calificado con una discapacidad. Se considerará una condena por un delito grave, pero no necesariamente impedirá que un solicitante trabaje. Después de una oferta condicional de empleo, y antes de presentarse a trabajar, es posible que deba someterse a una revisión médica y ser examinado por un médico procesional designado por la Compañía.

Certifico que he leído y entiendo el párrafo INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE en este formulario y que las respuestas y declaraciones que he dado en esta solicitud son completas y verdaderas a mi leal saber y entender. Entiendo que el empleo con Sutton Bay Golf, LLC, si se ofrece, será a voluntad y puede ser rescindido en cualquier momento por cualquier motivo, con o sin aviso o causa, por mí o por Sutton Bay Golf, LLC. También entiendo que este acuerdo puede cambiarse solo por escrito, firmado por el Gerente General de Sutton Bay Golf, LLC. Entiendo que, si estoy empleado, de vez en cuando puedo recibir aumentos de salario, promoción, acción disciplinaria, evaluaciones de desempeño y similares, y que nada de esto tiene la intención de alterar la naturaleza voluntaria de mi empleo.

Firma: _____

Fecha: _____

REFERENCIAS DE EMPLEO

Es posible que su solicitud no se considere a menos que se respondan todas las preguntas. Dado que haremos todo lo posible para comunicarnos con los empleadores anteriores, los números de teléfono correctos de los empleadores anteriores son fundamentales.

Empleador más reciente: ¿Está trabajando actualmente para este empleador? si no
En caso afirmativo, ¿podemos contactarnos? si no

Nombre de la empresa _____ Ciudad/Estado _____ N° de teléfono _____

Fechas de empleo: Desde _____ A _____ Título profesional: _____

Nombre del supervisor: _____ Salario _____ por _____

Motivo de salida _____

Deberes: _____

Segundo empleador más reciente:

Nombre de la empresa _____ Ciudad/Estado _____ N° de teléfono _____

Fechas de empleo: Desde _____ A _____ Título profesional: _____

Nombre del supervisor: _____ Salario _____ por _____

Motivo de salida _____

Deberes: _____

OTRAS REFERENCIAS

Incluya solo a personas familiarizadas con su capacidad de trabajo. No incluya familiares.

Nombre	Dirección/Teléfono	Años conocidos/Relación
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____

Enumere cualquier otra habilidad, licencia o certificado que pueda estar relacionado con el trabajo o que considere que sería valioso para este trabajo o empresa: _____

¿Alguna vez ha solicitado empleo en Sutton Bay Golf, LLC? si no

¿Alguna vez ha sido empleado de Sutton Bay Golf, LLC antes? si no

¿Alguna vez has sido condenado por un delito grave? si no

En caso afirmativo, indique la fecha y describa: _____

LIBERACIÓN DE INFORMACIÓN

Autorizo a Sutton Bay Golf, LLC y/o sus agentes, incluidas las oficinas de informes del consumidor, a verificar cualquier información que he proporcionado en mi solicitud de empleo, incluidos, entre otros, antecedentes penales y registros de manejo de vehículos motorizados. Autorizo a todas las personas, escuelas, empresas y autoridades policiales a divulgar cualquier información relacionada con mis antecedentes y, por la presente, libero a dichas personas, escuelas, empresas y autoridades policiales de cualquier responsabilidad por cualquier daño causado por la publicación de esta información.

Firma: _____

Fecha: _____