Establecimiento franquiciado



Solicitud de empleo - MIEMBRO DEL EQUIPO ESTÁNDAR (v. 1)

CUÉNTENOS ACER	CA DE USTED								
Nombre (en mayúscu Nombre	ulas): 1.er nomb e que utiliza:	ore Fe		nicial del 2.o nor	mbre	Apellido			
Dirección actual		Ciuda	ad			Estado	Código pos	stal	
Teléfono principal			Celu	lar/Otro teléfond	s (si corresponde	2)			
Correo electrónico									
¿Posee un medio de	transporte confiable	para ir a trabajar?] :	Sí 🔲	No	¿A qué salario a	aspira?		
¿Es usted menor de	18 años?	Sí No	9	Si respondió que	sí, ¿cuenta con	un permiso para	trabajar?	Sí	
No									
		a verificación de su dere ELEGIBILIDAD AL MOMEN	_			_	Sí [No	(SE
¿Alguna vez ha sido d	condenado por un de	lito grave?	Sí	No					
Si es así, indique el c	lelito, la fecha de la c	ondena, la naturaleza de	las circu	ınstancias, el est	ado donde ocuri	rió el delito y el fa	illo:		
esta pregunta de ma	nera precisa podría c	or un tribunal. Las respu ausar la denegación o la sponible para trabajar a	finalizac	ión del empleo.		samioaran ar pos		mpiosi no resp	ondor d
	Lunes	Martes	Miéro	oles	Jueves	Viernes		Sábado	
DESDE									
HASTA									
☐ Por temp	oradas	Todo el año Li	nitacione	es en cuanto a la	disponibilidad _				
Cantidad mínima de disponibles para trab	· ·	e se necesitan trabajar _				Cantida	ıd máxima de	e horas semana	
									iles
ANTECEDENTES LA	ABORALES								iles
¿Alguna vez ha traba		Inc. o para un Franquicia	ado de Ch	iick-fil-A?	Sí 🔲	No	Si respon	dió que "Sĺ", ¿ε	
¿Alguna vez ha traba restaurante?	jado para Chick-fil-A,			_	_				
¿Alguna vez ha traba restaurante? DETALLE SUS TRES 1	jado para Chick-fil-A,	<u> </u>	ajos de cu	uidado de niños,	_				
¿Alguna vez ha traba restaurante? DETALLE SUS TRES 1	jado para Chick-fil-A,	ENTES (incluidos los traba	ajos de cu	uidado de niños,	_): 	
¿Alguna vez ha traba restaurante? DETALLE SUS TRES T Nombre y dirección o Empleado desde	jado para Chick-fil-A, RABAJOS MÁS RECIE lel empleador hasta	NTES (incluidos los trab	ajos de cu	uidado de niños,	_	ped o trabajo de v	voluntariado)): 	

Nombre y direcciór	del empleador						
Empleado desde	hasta	Núm. de teléfono	Supervisor	5	Salario	Motivo de sal	ida
Habilidades releva	ntes						
Solicitud de e	mpleo (continuad	ción)					
EDUCACIÓN							
Escuela secundaria	a (última escuela a	la que asistió)	Ubicación		¿Se grad	duó?	Sí
No							
Universidad y escu su título y especiali		orofesional Promedio gene	Ubicación ¿Se graduó?	Sí [] No	Si respondió (que "Sí", indique
ANTECEDENTES	DED00M4 50						
Detalle los premios	sy/o puestos de lide	erazgo ocupados (labo	rales o escolares) relacionado	os con el trabajo			
SERVICIO MILITA	R						
Sí Sí	_	ón	Rango	Fec	ha de inicio	Fecha	de finalización
Habilidades releva	ntes						
REFERENCIAS							
Brinde cuatro refer	encias (p. ej., emple	eadores o supervisores	actuales o anteriores; maest	ros; otras personas	familiarizadas c	on sus calificaci	ones laborales).
Nombre		Dirección		Teléfono	Rel	ación	Años de conocerse

LEA ATENTAMENTE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES Y FIRME

Entiendo que estoy postulando para un trabajo únicamente en este establecimiento específico del Restaurante Chick-fil-A® y que este establecimiento es operado por un franquiciado independiente (el "Franquiciado"). Además, entiendo que completar esta solicitud no indica que existan puestos abiertos actualmente y no obliga al Franquiciado a contratarme.

Certifico que todas las respuestas dadas en esta solicitud son verdaderas y completas a mi leal saber y entender, y que he completado esta solicitud personalmente. Entiendo que brindar información falsa o errónea u omitir información pertinente en mi solicitud o entrevista de trabajo será motivo de rechazo de esta solicitud o de despido inmediato si estoy contratado.

Entiendo que si soy contratado, mi empleo no será por un período de tiempo definido. Entiendo que mi empleo puede finalizar a voluntad con o sin causa, y con o sin aviso, a elección del Franquiciado o a mi elección.

Autorizo a todas las personas o empresas contactadas por o en nombre del Franquiciado con respecto a mí o a mi solicitud a divulgar todas las evaluaciones de desempeño, los informes y otros documentos e información relacionados con mis antecedentes personales, antecedentes laborales y calificaciones, sin

darme aviso previo a di	icha divulgación.	También autorizo	a las personas a	aquí mencionadas	como referer	ncias y a otras a	a quienes el Fra	nquiciado	puede
consultar sobre mis ante	ecedentes a brinda	ar al Franquiciado la	a información pe	rtinente que pueda	an tener sobre	mí. Al firmar a c	continuación, libe	ro plename	ente al
Franquiciado, a mis ant	tiguos empleadore	es y a todas las d	emás personas	y empresas de to	do reclamo, o	demanda o resp	onsabilidad que	surja de	dichas
referencias o divulgacior	nes o en relación o	on las mismas.							

Fecha	Firma del postulante

Este franquiciado de Chick-fil-A es un empleador que brinda igualdad de oportunidades laborales y considera a todos los postulantes sin distinción de raza, color, religión, nacionalidad, ascendencia, ciudadanía, sexo, embarazo, edad, discapacidad física o mental, servicios en los servicios uniformados, y/o cualquier otro estado, clasificación o factor protegido, según los requisitos de todas las leyes federales, estatales y locales. Los postulantes que requieren adaptaciones razonables para el proceso de postulación al empleo y/o entrevista deben notificarlo al Franquiciado.

Miembro del equipo estándar © 2006-2015 CFA Properties, Inc. Chick-fil-A® y Chick-fil-A Stylized® son marcas comerciales registradas de CFA Properties, Inc. [Rev. 3-15]