



1111 Sakura Drive
Morristown, TN 37813

APLICACIÓN DE EMPLEO

Kawasaki Tennessee, Inc. (KTN) es un empleador que ofrece igualdad de oportunidades y ofrece igualdad de oportunidades a todos los solicitantes para todos los puestos sin distinción de raza, color, religión, sexo, nacionalidad, edad, discapacidad, estado de veterano o cualquier otro estado protegido por las leyes locales, leyes estatales o federales.

Las condiciones de empleo se indican al final de este formulario.

Lea atentamente antes de firmar esta solicitud.

La solicitud debe completarse en su totalidad incluso si se adjunta un currículum.

FECHA NOMBRE COMPLETO POSICIÓN SOLICITADA

HABLA A _____
ESTADO DE LA CIUDAD DE LA CALLE CÓDIGO POSTAL

TELEPHONE NUMBER _____ ALTERNATE NUMBER _____

¿Cómo escuchaste de nosotras? Anuncio en el periódico Agencia de Empleo Empleada/Empleado _____
 Cartelera _____ En línea _____ Otra/Otro _____

ESTÁS SOLICITANDO POR TIEMPO COMPLETO [] --or--- TIEMPO PARCIAL []

¿ES LEGALMENTE ELEGIBLE PARA TRABAJAR EN ESTADOS UNIDOS? SÍ NO
(Se requerirá prueba de elegibilidad cuando se ofrezca el empleo)

¿TIENE MAS DE 18 AÑOS? SÍ NO
(Si la respuesta es no, es posible que deba proporcionar una autorización)

¿PUEDE USTED, CON O SIN ALOJAMIENTO RAZONABLE, REALIZAR LAS FUNCIONES ESENCIALES DE ESTE TRABAJO? (SI TIENE ALGUNA PREGUNTA SOBRE LAS FUNCIONES DEL TRABAJO, PREGÚNTELE AL ENTREVISTADOR ANTES DE RESPONDER ESTA PREGUNTA).
SÍ NO

¿HA SOLICITADO ALGUNA VEZ A KAWASAKI TENNESSEE, INC. ANTES? SÍ NO (If yes, please give date.) _____

¿HA SIDO CONDENADO ALGUNA VEZ POR UN DELITO O VIOLACIÓN QUE NO SEA UNA INFRACCIÓN DE TRÁFICO MENOR?
(UN EXPEDIENTE DE CONDENAS NO SERÁ NECESARIAMENTE UNA BARRERA PARA EL EMPLEO. FACTORES COMO LAS RELACIONES DE TRABAJO, EL TIEMPO DE LA OFENSA, LA SERIEDAD Y LA NATURALEZA DE LA VIOLACIÓN Y REHABILITACIÓN SE TENDRÁN EN CUENTA)
SÍ NO EN CASO AFIRMATIVO, EXPLÍQUELO PORFAVOR:

¿HAY ALGUIEN RELACIONADA CON USTED EMPLEADA POR KAWASAKI TN, INC.? SÍ NO
En caso afirmativo, indique su nombre y relación con usted.. _____

¿QUÉ SALARIO O TASA DE PAGO ESPERA RECIBIR SI ESTÁ EMPLEADO? _____ por _____

¿ALGUNA VEZ LE HAN DESPEDIDO O LE HAN PEDIDO QUE DIMITA DE UN TRABAJO? SÍ NO En caso afirmativo, explíquelo porfavor _____

¿EN QUÉ FECHA ESTARÍA DISPONIBLE PARA TRABAJAR? _____

¿ESTÁS DISPONIBLE PARA TRABAJAR EN CUALQUIER TURNO? SÍ NO Remarks: _____

Educación				
Escuela secundaria				
UNIVERSIDAD				
NEGOCIOS DE COMERCIO O CORRESPONDENCIA COLEGIO				

POR FAVOR INDIQUE CUALQUIER HONOR ACADÉMICO, BECAS, OFICINAS QUE CUBRA, ETC. (NO INDIQUE NINGUNA QUE REFLEJA SU RAZA, COLOR, RELIGIÓN, GÉNERO, ORIGEN NACIONAL, EDAD, DISCAPACIDADES O ESTADO VETERANO).

DESCRIBA CUALQUIER CAPACITACIÓN, APRENDIZAJE, LICENCIA O HABILIDADES ESPECIALIZADAS.

¿HA RECIBIDO ALGÚN ENTRENAMIENTO RELACIONADO CON EL TRABAJO EN EL MILITAR DE ESTADOS UNIDOS?

SÍ NO

POR FAVOR INDIQUE FECHAS Y EXPLICACIÓN:

HISTORIAL DE EMPLEO
COMIENZE CON EL EMPLEADOR ACTUAL O MÁS RECIENTE. NO EXCLUYA NINGÚN EMPLEO. INCLUYE CUALQUIER EMPLEO TEMPORAL APLICABLE ADJUNTE OTRA HOJA SI ES NECESARIO. LOS SALARIOS ANTERIORES NO SERÁN UTILIZADOS PARA DETERMINAR LA COMPENSACIÓN EN KTN.

NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR ACTUAL O ÚLTIMO: _____

FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	SALARIO \$	TÍTULO DEL TRABAJO
-----------------	-----------------------	------------	--------------------

NOMBRE Y	TÍTULO DEL SUPERVISOR	NÚMERO DE TELÉFONO
----------	-----------------------	--------------------

DESCRIBA SUS TAREAS _____

RAZÓN DE LA SALIDA Y EXPLICACIÓN _____

NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR ACTUAL O ÚLTIMO: _____

FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	SALARIO \$	TÍTULO DEL TRABAJO
-----------------	-----------------------	------------	--------------------

NOMBRE Y	TÍTULO DEL SUPERVISOR	NÚMERO DE TELÉFONO
----------	-----------------------	--------------------

DESCRIBA SUS TAREAS _____

RAZÓN DE LA SALIDA Y EXPLICACIÓN _____

HISTORIAL DE EMPLEO
(CONTINUADO)

NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR ACTUAL O ÚLTIMO: _____

FECHA DE INICIO FECHA DE FINALIZACIÓN SALARIO \$ TÍTULO DEL TRABAJO

NOMBRE Y TÍTULO DEL SUPERVISOR NÚMERO DE TELÉFONO

DESCRIBA SUS TAREAS

RAZÓN DE LA SALIDA Y EXPLICACIÓN

NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR ACTUAL O ÚLTIMO: _____

FECHA DE INICIO FECHA DE FINALIZACIÓN SALARIO \$ TÍTULO DEL TRABAJO

NOMBRE Y TÍTULO DEL SUPERVISOR NÚMERO DE TELÉFONO

DESCRIBA SUS TAREAS

RAZÓN DE LA SALIDA Y EXPLICACIÓN

IF MORE SPACE IS NEEDED TO LIST PREVIOUS EMPLOYMENT, PLEASE USE BACK OF SHEET(S).

KTN APPLICATION

REFERENCIAS			
INDIQUE POR LO MENOS TRES PERSONAS QUE NO SEAN RELACIONADOS CON USTED QUE PUEDAN PROPORCIONAR REFERENCIAS PROFESIONALES.			
NOMBRE	NÚMERO DE TELÉFONO	RELACIÓN / OCUPACIÓN	AÑOS CONOCIDOS

POR FAVOR PROPORCIONE CUALQUIER OTRA INFORMACIÓN QUE CREA QUE NOS AYUDARÁ A CONSIDERAR SU SOLICITUD DE EMPLEO.

RECONOCIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DEL SOLICITANTE

POR FAVOR LEE CON CUIDADO ANTES DE FIRMAR

POR LA PRESENTE CERTIFICO QUE TODA LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR MÍ EN ESTA SOLICITUD (O CUALQUIER OTRO DOCUMENTO ADJUNTO O REQUERIDO) ES CORRECTA, EXACTA Y COMPLETA A MI MEJOR CONOCIMIENTO. ENTIENDO QUE LA FALSIFICACIÓN, FALSO U OMISIÓN DE CUALQUIER HECHO EN DICHS DOCUMENTOS SERÁ CAUSA DE NEGACIÓN DEL EMPLEO O TERMINACIÓN INMEDIATA DEL EMPLEO INDEPENDIEMENTE DEL TIEMPO O CIRCUNSTANCIAS DEL DESCUBRIMIENTO.

ENTIENDO QUE EL ENVÍO DE UNA SOLICITUD NO GARANTIZA EMPLEO. ENTIENDO ADEMÁS QUE, EN CASO DE QUE KAWASAKI TN, INC (A CONTINUACIÓN REFERIDA COMO "KTN") UNA OFERTA DE EMPLEO SEA AMPLIADA POR KAWASAKI TN, INC., QUE DICHO EMPLEO CON KTN SE REALIZA A VOLUNTAD, SIN DURACIÓN ESPECIFICADA Y PUEDE SER TERMINADO POR CUALQUIERA DE KTN. TIEMPO, CON O SIN CAUSA O AVISO. ENTIENDO QUE NINGUNO DE LOS DOCUMENTOS, POLÍTICAS, PROCEDIMIENTOS, ACCIONES, DECLARACIONES DE KTN O SUS REPRESENTANTES UTILIZADOS DURANTE EL PROCESO DE EMPLEO SE CONSIDERA UN CONTRATO DE EMPLEO REAL O IMPLÍCITO. ENTIENDO QUE NINGÚN REPRESENTANTE DE KTN EXCEPTO EL PRESIDENTE TIENE LA AUTORIDAD PARA SUSCRIBIR CUALQUIER ACUERDO QUE GARANTIZE CUALQUIER CONDICIONES DE EMPLEO O CUALQUIER ACUERDO CONTRARIO A LAS DECLARACIONES ANTERIORES Y QUE DICHS ACUERDOS DEBEN SER FIRMADOS POR ESCRITO.

ENTIENDO QUE SI ME OFRECEN UN PUESTO EN KTN, ES POSIBLE QUE SE ME REQUIERA QUE ME PRESENTE A UN EXAMEN MÉDICO PREVIO AL EMPLEO, EXAMEN DE DROGAS Y REVISIÓN DE ANTECEDENTES COMO CONDICIÓN DEL EMPLEO. ENTIENDO QUE LOS RESULTADOS INSATISFACTORIOS DE, LA NEGACIÓN A COOPERAR CON, O CUALQUIER INTENTO DE AFECTAR LOS RESULTADOS DE ESTAS PRUEBAS Y CONTROLES PREVIOS AL EMPLEO RESULTARÁ EN EL RETIRO DE CUALQUIER OFERTA DE EMPLEO O LA TERMINACIÓN DEL EMPLEO SI YA ESTÁ.

POR LA PRESENTE AUTORIZO A TODAS LAS ESCUELAS, EX EMPLEADORES, REFERENCIAS, TRIBUNALES Y CUALQUIER OTRO QUE TENGA INFORMACIÓN SOBRE MÍ PARA PROPORCIONAR DICHA INFORMACIÓN A KTN Y / O CUALQUIERA DE SUS REPRESENTANTES, AGENTES O VENDEDORES Y LIBERO A TODAS LAS PARTES POR CUALQUIER DAÑO QUE PUEDA RESULTAR DE PROPORCIONAR DICHA INFORMACIÓN.

AL FIRMAR A CONTINUACIÓN, RECONOZCO QUE HE LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTO LAS DECLARACIONES ANTERIORES.

FIRMA

FECHA

NOMBRE Y NÚMERO DE LA PERSONA QUE COMPLETA ESTE FORMULARIO SI NO ES EL SOLICITANTE:

**KTN ESTÁ ORGULLOSO DE SER UN EMPLEADOR CON IGUALDAD DE OPORTUNIDADES.
TODOS LOS SOLICITANTES CALIFICADOS RECIBIRÁN CONSIDERACIÓN SIN IMPORTAR RAZA, COLOR, RELIGIÓN,
GÉNERO, ORIGEN NACIONAL, EDAD, DISCAPACIDAD, ESTADO VETERANO O CUALQUIER OTRO ESTADO PROTEGIDO
POR LA LEY.**