



Salud Integral en la Montaña, Inc.

Carr. #152, Km. 12, Hm. 2, Naranjito a Barranquitas
 P.O. Box 515, Naranjito, P.R. 00719-0515
 Teléfono (787) 869-5900 / Fax (787) 869-6120
www.simpr.com

DRH-1 REV. /feb/2008

SOLICITUD DE EMPLEO / EMPLOYMENT APPLICATION

1- Nombre Name		Apellidos Last Names		2- Teléfono/ Telephone: Celular/ Cellular:							
3- Dirección Residencial Address				4- Correo Electrónico/E-mail:							
5- Dirección Postal Mailing Address			6- En caso de emergencia, indique nombre, dirección y teléfono de la persona a notificar. In case of emergency indicate name, address and phone number of person to be notified								
7- ¿Cómo se enteró de la vacante? How were you informed of the vacancy?			8- Si no es ciudadano de los Estados Unidos de América, ¿está usted legalmente autorizado a trabajar en E.U.? ¿If you are not a U.S. citizen, are you legally authorized to work in the U.S.?								
9- Puesto que solicita Position applied for		10- Sueldo mínimo dispuesto a aceptar Minimum salary you would accept		<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">No</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Yes</td> <td style="text-align: center;">No</td> </tr> </table>		Sí	No	Yes	No		
Sí	No										
Yes	No										
11- Indique si acepta trabajo temporal: Are you willing to accept temporary employment?		12- ¿Por cuánto tiempo? For how long?		13- Fecha en que estará disponible Date available for work							
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">No</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Yes</td> <td style="text-align: center;">No</td> </tr> </table>		Sí	No	Yes	No						
Sí	No										
Yes	No										
14- ¿Ha sido usted empleado anteriormente por Salud Integral en la Montaña, Inc.? Have you ever been employed by Salud Integral en la Montaña, Inc.?											
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">No</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Yes</td> <td style="text-align: center;">No</td> </tr> </table>		Sí	No	Yes	No	Si la contestación es afirmativa, indique la fecha If affirmative, indicate date					
Sí	No										
Yes	No										
15- ¿Está usted empleado actualmente? Are you currently employed?											
		<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">No</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Yes</td> <td style="text-align: center;">No</td> </tr> </table>		Sí	No	Yes	No				
Sí	No										
Yes	No										

PATRONO CON IGUALDAD DE OPORTUNIDADES DE EMPLEO
 AN EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER

En caso de estar empleado, ¿nos autoriza a solicitar información a su patrono actual?

If you are employed, may we contact your present employer?

Sí

No

Yes

No

PREPARACIÓN ACADÉMICA
EDUCATION

Instituciones Educativas

Nombre y Dirección Educational Institutions Name and Address	Fecha (Dates) Desde From		Hasta To	Concentración (si alguna) Major (if any)	Grado Conferido Degree
Elemental Elementary School					
Superior High School					
Universidad College					
Estudios Graduados Graduate Studies					
Otros Cursos Other Courses					

16- Licencias y Certificados Profesionales que posee:

Licenses and Professional Certificates obtained:

17- Indique idiomas que usted entiende, habla, lee o escribe:

Indicate languages you understand, speak, read or write

	Habla Speak	Lee Read	Escribe Write
Español Spanish			
Inglés English			
Otros Other			

EXPERIENCIA DE TRABAJO
WORK EXPERIENCE

18- Indique los empleos que ha tenido comenzando con el más reciente. Incluya empleos temporeros o a jornada parcial.

Give the name and address of present and prior employers starting with your current job. Indicate temporary or part-time jobs.

De ser necesario, utilice un papel aparte.

If necessary, use a separate sheet of paper.

A- Nombre del patrono

Employer _____

Dirección

Address _____

Teléfono

Telephone _____

Título del puesto

Title of your position _____

Salario

Salary _____

Razones para dejar el empleo

Reasons for leaving the job _____

Fechas de Empleo
Dates of employment

Desde:

From _____

Hasta:

To _____

B- Nombre del patrono

Employer _____

Dirección _____

Address _____

Teléfono _____

Telephone _____

Título del puesto _____

Title of your position _____

Salario _____

Salary _____

Razones para dejar el empleo _____

Reasons for leaving the job _____

Fechas de Empleo
Dates of employment**Desde:**
From _____**Hasta:**
To _____

C- Nombre del patrono

Employer _____

Dirección _____

Address _____

Teléfono _____

Telephone _____

Título del puesto _____

Title of your position _____

Salario _____

Salary _____

Razones para dejar el empleo _____

Reasons for leaving the job _____

Fechas de Empleo
Dates of employment**Desde:**
From _____**Hasta:**
To _____

D- Nombre del patrono

Employer _____

Dirección _____

Address _____

Teléfono _____

Telephone _____

Título del puesto _____

Title of your position _____

Salario _____

Salary _____

Razones para dejar el empleo _____

Reasons for leaving the job _____

Fechas de Empleo
Dates of employment**Desde:**
From _____**Hasta:**
To _____

REFERENCIAS
REFERENCES

19- Indique nombre, dirección, número de teléfono y ocupación de tres personas que no hayan sido sus supervisores y que conozcan su carácter, habilidad y experiencia.

Give name, address, telephone number and occupation of three people who have not been your supervisors, who have knowledge of your character, ability and experience.

Nombre Name	Dirección Address	Teléfono Telephone	Ocupación Occupation
a)			
b)			
c)			

20- Conteste sí o no:

Please answer yes or no:

¿Ha sido destituido de empleo alguna vez?

Have you ever been dismissed?

Sí

Yes

No

No

¿Ha sido convicto por delito grave o por cualquier delito que implique depravación moral?

Have you ever been convicted of a felony or a crime that involves moral depravation?

Sí

Yes

No

No

21- CERTIFICO que las declaraciones hechas por mí en esta solicitud son ciertas, completas y correctas, según mi mejor saber y entender, y han sido hechas de buena fe. Entiendo que de ser empleado, cualquier tergiversación de los hechos declarados en esta solicitud, será suficiente causa para una separación del empleo. Autorizo, además, al Director de Recursos Humanos de esta empresa a verificar la información de las declaraciones hechas por mí en esta solicitud y a hacer cualquier investigación sobre mi persona a través de antiguos patronos, parientes, amigos, vecinos, entidades públicas o privadas, universidades y asociaciones profesionales, entre otros.

I CERTIFY that the statements made by me in this application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief and are made in good faith. Any false information on this application will be sufficient cause for dismissal. I also authorize the Director of Human Resources of this company to verify the statements made by me here in and to investigate my personal information through former employers, relatives, friends, neighbor, public or private entities, universities and professional associations, among others.

Fecha
Date

Firma del solicitante
Applicant's Signature

PARA USO DEL ENTREVISTADOR
FOR USE OF THE INTERVIEWER

Entrevistador Interviewer	Fecha Date	Observaciones Observations