

SOLICITUD DE EMPLEO / EMPLOYMENT APPLICATION

INFORMACIÓN GENERAL-GENERAL INFORMATION			
Apellido Paterno-Last Name	Apellido Materno-Second Last Name	Nombre-Name	Inicial- Middle
Teléfono Residencial-Home Phone		Celular-Mobile Phone	Correo Electrónico-E mail Address
Dirección Residencial- Residential Address			
Dirección Postal- Postal Address			
¿Es mayor de 18 años de edad?- Are you over the age of 18 years? _____ SI /YES _____ NO		¿Está autorizado a trabajar en los Estados Unidos de América? Are you legally eligible for employment in the United States? _____ SI /YES _____ NO	
¿Ha sido convicto por algún delito grave dentro de los últimos diez (10) años?/Have you been convicted of any felony within the past ten (10) years? _____ SI /Yes _____ NO <i>(El haber sido convicto de algún crimen no lo descalifica para ser elegible a empleo. Factores como la naturaleza de éste y rehabilitación, entre otros, serán considerados/ Having been convicted of a crime does not disqualify you to be eligible for employment. Factors such as the nature of and rehabilitation, among others, will be considered).</i> EXPLIQUE/EXPLAIN:			
¿Cómo se enteró de esta oportunidad de empleo?/How did you hear about this employment opportunity?			
¿Tiene algún familiar trabajando en nuestro Centro actualmente? /Do you know anyone who works for our company? ¿Quién?/ Who?		¿Ha trabajado en esta Institución anteriormente? /Have you worked for this company before? _____ Si/YES _____ NO Desde/From: _____ Hasta/To: _____ Puesto/Position _____	
Actualmente, ¿se encuentra usted trabajando?/ Are you currently employed? _____ SI /YES _____ NO Si es así, ¿podemos solicitar referencia a su patrono actual ?/ If so, may we inquire of your present employer? _____ SI/YES _____ NO			
PUESTO SOLICITADO/EMPLOYMENT DESIRED			
Puesto que Solicita-Position Desired:			
¿Puede trabajar cualquier turno?/Can you work any shift _____ SI/YES _____ NO ¿Puede trabajar tiempo extra, incluyendo fines de semana?/Can you work overtime, including weekends? _____ SI/YES _____ NO Tipo de empleo/Type of employment: _____ Tiempo Completo/Full Time _____ Tiempo parcial/Part Time Acepta empleo temporero/Accepts temporary employment: _____ SI/YES _____ NO			
¿Cuándo estaría disponible para comenzar a trabajar?/Date available to begin		Salario Mensual que Aceptaría/ Monthly Desired Salary	
Indique las licencias profesionales y/o certificaciones que posee requerida para la posición/State professional licence or certifications you posses as required for the position:			

[illegible]

ESCUELA/SCHOOL	NOMBRE Y DIRECCIÓN /NAME AND LOCATION	NUMERO DE AÑOS COMPLETADO/ NO. OF YEARS COMPLETED	DIPLOMA O GRADO CONFERIDO /DIPLOMA OR DEGREE RECEIVED	FECHA DE COMPLETADO /DATE COMPLETED
Elemental-Intermedia / Elementary		1 2 3 4 5 6 7 8 9		
Superior/ High		10 11 12		
Universidad o Colegio/ University or College		1 2 3 4 mas/more		
Post Grado/ Post Graduate		1 2 3 4 mas/more		
Otros cursos o Grados. Other Training - Degrees				

✓ Marque/ Check- CONOCIMIENTOS & DESTREZAS/KNOWLEDGE & SKILLS

Idiomas/Languages	HABLA/SPEAK			ESCRIBE/WRITES		
	Español/Spanish	Ingles/English	Other	Español/Spanish	Ingles/English	Other
Computadora/Computer	Word	Excel	Power Point	Data Entry	Oulook	MSOffice
	Mas 90	PeachTree	Quickbooks	Windows Vista	Windows XP	Publisher
Otras/Others						

EXPERIENCIA/EMPLOYMENT HISTORY	
1	1990-1992
2	1993-1995
3	1996-1998
4	1999-2001
5	2002-2004
6	2005-2007
7	2008-2010
8	2011-2013
9	2014-2016
10	2017-2019
11	2020-2022
12	2023-2025
13	2026-2028
14	2029-2031
15	2032-2034
16	2035-2037
17	2038-2040
18	2041-2043
19	2044-2046
20	2047-2049
21	2050-2052
22	2053-2055
23	2056-2058
24	2059-2061
25	2062-2064
26	2065-2067
27	2068-2070
28	2071-2073
29	2074-2076
30	2077-2079
31	2080-2082
32	2083-2085
33	2086-2088
34	2089-2091
35	2092-2094
36	2095-2097
37	2098-2100
38	2101-2103
39	2104-2106
40	2107-2109
41	2110-2112
42	2113-2115
43	2116-2118
44	2119-2121
45	2122-2124
46	2125-2127
47	2128-2130
48	2131-2133
49	2134-2136
50	2137-2139
51	2140-2142
52	2143-2145
53	2146-2148
54	2149-2151
55	2152-2154
56	2155-2157
57	2158-2160
58	2161-2163
59	2164-2166
60	2167-2169
61	2170-2172
62	2173-2175
63	2176-2178
64	2179-2181
65	2182-2184
66	2185-2187
67	2188-2190
68	2191-2193
69	2194-2196
70	2197-2199
71	2200-2202
72	2203-2205
73	2206-2208
74	2209-2211
75	2212-2214
76	2215-2217
77	2218-2220
78	2221-2223
79	2224-2226
80	2227-2229
81	2230-2232
82	2233-2235
83	2236-2238
84	2239-2241
85	2242-2244
86	2245-2247
87	2248-2250
88	2251-2253
89	2254-2256
90	2257-2259
91	2260-2262
92	2263-2265
93	2266-2268
94	2269-2271
95	2272-2274
96	2275-2277
97	2278-2280
98	2281-2283
99	2284-2286
100	2287-2289
101	2290-2292
102	2293-2295
103	2296-2298
104	2299-2301
105	2302-2304
106	2305-2307
107	2308-2310
108	2311-2313
109	2314-2316
110	2317-2319
111	2320-2322
112	2323-2325
113	2326-2328
114	2329-2331
115	2332-2334
116	2335-2337
117	2338-2340
118	2341-2343
119	2344-2346
120	2347-2349
121	2350-2352
122	2353-2355
123	2356-2358
124	2359-2361
125	2362-2364
126	2365-2367
127	2368-2370
128	2371-2373
129	2374-2376
130	2377-2379
131	2380-2382
132	2383-2385
133	2386-2388
134	2389-2391
135</	

Comience por su puesto actual y empleo más reciente/ Start with your present and most recent position

Nombre del Patrono/Name of Employer	Número de Teléfono/Telephone Number ()
Título del Puesto/Job Title:	Departamento/Department:
Duración del Empleo: día-mes-año /Dates Employeed : day-month-year Desde/From: Hasta/To:	Nombre y Título del Supervisor/Supervisor's Name and Title

Razones para haber dejado el empleo/ Reason for leaving:

Describe briefly your duties and responsibilities/Summarize the nature of work performed and responsibilities

Nombre del Patrono/Name of Employer:	Número de Teléfono/Telephone Number ()
Título del Puesto/Job Title:	Departamento/Department:
Duración del Empleo: día-mes-año /Dates Employeed : day-month-year Desde/From: Hasta/To:	Nombre y Título del Supervisor/Supervisor's Name and Title

Razones para haber dejado el empleo/ Reason for leaving

Describe briefly your duties and responsibilities/Summarize the nature of work performed and responsibilities	
--	--

Nombre del Patrono/Name of Employer:		Número de Teléfono/Telephone Number ()	
Título del Puesto/Job Title:		Departamento/Department:	
Duración del Empleo: día-mes-año/Dates Employeed : day-month-year Desde/From: Hasta/To:		Nombre y Título del Supervisor/Supervisor's Name and Title	
Razones para haber dejado el empleo/ Reason for leaving			
Describa brevemente sus deberes y responsabilidades/Summarize the nature of work performed and responsibilities			
Nombre del Patrono/Name of Employer:		Número de Teléfono/Telephone Number ()	
Título del Puesto/Job Title:		Departamento/Department:	
Duración del Empleo: día-mes-año/Dates Employeed : day-month-year Desde/From: Hasta/To:		Nombre y Título del Supervisor/Supervisor's Name and Title	
Razones para haber dejado el empleo/ Reason for leaving			
Describa brevemente sus deberes y responsabilidades/Summarize the nature of work performed and responsibilities			
REFERENCIAS PERSONALES/PERSONAL REFERENCES (No parientes o empleadores/Not relatives or employers)			
NOMBRE/NAME	OCUPACIÓN/OCCUPATION	DIRECCIÓN/ADDRESS	TELÉFONO/TELEPHONE
AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR REFERENCIAS DE EMPLEO/ AUTHORIZATION REQUEST FOR EMPLOYMENT REFERENCES			
Como solicitante para el puesto de _____, autorizo a mis patronos anteriores, a brindar la información que se indica a continuación sobre mi historial de trabajo para fines de la solicitud de empleo. / As applicant for the position of _____, I authorize my former employers to provide the information indicated below on my work history for purposes of the employment application. Verifique y Marque/ Check and Mark: SI/YES NO _____ _____ _____ _____ _____ _____			
Toda la información requerida/All information requested Fechas de empleo/ Dates of Employment Puesto/Position Responsabilidades y tareas/Responsibilities and tasks Razones para terminar el empleo/Reasons for termination of employment Informe asistencia último año trabajado/Attendance Report of last year worked			
Firma del Solicitante/Applicant Signature			Fecha/Date
Nombre/Name			

CERTIFICACION Y ACUERDO DEL SOLICITANTE

Por favor lea cuidadosamente antes de firmar

Certifico que toda la información suministrada por mí en la presente solicitud de empleo es **cierta, completa y correcta**. Acepto y reconozco que, si alguna de la información suministrada por mí en la presente solicitud de empleo es falsa, incompleta o incorrecta, esto constituirá justa causa para que se me deniegue el empleo solicitado o para el despido, según sea el caso.

Autorizo al Centro Comprensivo de Cáncer a de la Universidad de Puerto Rico (CCCUPR) que verifique toda la información suministrada en esta solicitud de empleo. Asimismo, relevo total y expresamente al CCCUPR y a sus empleados de cualquier responsabilidad en que pudiesen incurrir como consecuencia de esta autorización que estoy brindando.

Autorizo a los patronos anteriores y a cualquier individuo, corporación, compañía, asociación, institución o entidad mencionada en esta solicitud de empleo a que suministre al CCCUPR la información que éste solicite con respecto a la presente solicitud de empleo. Relevo de toda responsabilidad a los patronos anteriores, a las referencias mencionadas y a cualquier individuo, corporación, compañía, asociación, institución y entidad mencionada en esta solicitud de empleo, por cualquier daño que la divulgación de la información solicitada por CCCUPR pueda tener sobre mi persona, intimidad o privacidad.

El objetivo de dicha investigación es evaluar mi compatibilidad para ser empleado, reasignado o retenido. Estos reportes pueden incluir información sobre antecedentes generales y/o específicos sobre mi persona incluyendo, pero no limitados a: reportes de crédito, historial criminal, registros judiciales, de tránsito, educativos y de empleo.

Entiendo y reconozco que nada de lo contrario en la presente solicitud de empleo, ni el hecho de que se me conceda una entrevista de empleo, tiene la intención de crear, ni crea, un contrato de empleo, ni una promesa de empleo entre CCCUPR y mi persona.

Además, acepto que esta solicitud de empleo permanecerá vigente por un período de un (1) año.

Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____

APPLICANTS CERTIFICATION AND AGREEMENT

Please read carefully before signing

I hereby certify that the facts set forth in the above employment application are true, complete and correct. I agree and acknowledge that if any of the information provided by me in the present employment application is false, incomplete or incorrect, this will constitute just cause for me be denied employment or dismissal, as the case may be.

I hereby authorize the University of Puerto Rico Comprehensive Cancer Center (UPRCCC) to verify all the information provided in this employment application. Furthermore, I hereby release UPRCCC from any/all liability of whatever kind and nature which, at any time ,could result from obtaining and having employment decision based on this authorization and the information provided in this employment application.

I hereby authorize my former employers and any individual, corporation, company, association, institution or related entity mentioned in this employment application to provide to UPRCCC the information they request regarding this application for employment. I hereby release them from any/all liability that disclosure of this information requested by UPRCCC may have about me, my intimacy or privacy.

The objective of the investigation is to evaluate my compatibility to be employed, reassigned or retained. These reports may include information about general and/or specific background about me including but not limited to: credit reports, criminal history, court records, and transit records, educational and of employment.

I understand that neither the completion of this application or that if granted an interview has the intention of create, and creates, a contract of employment or a promise of employment between myself and UPRCCC.

Also, I agree that this application will remain in force for a period of one (1) year.

Signature of Applicant _____ Date _____

Centro Comprensivo de Cáncer no discrimina por raza, religión, color, origen nacional, ascendencia, información genética, impedimentos físicos o mentales, estado civil, embarazo, edad, sexo, orientación sexual o identidad de género, origen social, ideas políticas o religiosas, condición de veterano o militar, condición de cónyuge con otro empleado del CCCUPR, por ser víctima de violencia doméstica, agresión sexual o acecho o cualquier otra categoría protegida por la ley federal o estatal. Comprehensive Cancer Center does not discriminate by race, religion, color, national origin, ancestry, genetic information, physical or mental disability, marital status, pregnancy, age, sex, sexual orientation or gender identity, social origin, political or religious ideas, condition of veteran or military, status as spouse with another employee of the CCCUPR, by being a victim of domestic violence, sexual assault or stalking or any other category protected by federal or state law.