

Indigo Golf Partners es un Empleador de Oportunidad Igual. Nosotros cumplimos con todas las leyes aplicables Federales, Estatales, y Locales sobre la discriminación en el empleo. Ninguna pregunta en esta aplicación tiene la intención de obtener información en violación de alguna ley y ninguna información obtenida en respuesta a alguna pregunta será usada en violación de alguna ley.

INFORMACION PERSONAL				
PUESTO SOLICITADO:			FECHA DE APLICACION:	
APELLIDO:		NOMBRE:		SEGUNDO NOMBRE:
DIRECCION:		CIUDAD:	ESTADO:	CODIGO POSTAL:
TELEFONO:		CORREO ELECTRONICO:		

Como una condición de empleo, toda posición puede ser sujeta a una revisión de antecedentes donde aplicable por ley. Entiende que puede ser requerido someterse a una revisión de antecedentes para la posición a que esta aplicando? (Marque Uno) ☐ Si ☐ No

Una condena descubierta por una revisión de antecedentes no necesariamente le descalifica automáticamente del empleo. Decisiones finales de empleo se harán de acuerdo con La Ley de Equidad en la Información Sobre el Crédito, 15 USC § 1681.

Esta usted legalmente autorizado para trabajar en los Estados Unidos?	(Marque Uno)	☐ Si	☐ No
Requerirá usted ahora o en el futuro un patrocinio para una visa laboral (e.g. H1-B)?	(Marque Uno)	☐ Si	☐ No
Si usted es menor de dieciocho (18), puede proveer un permiso de trabajo?	(Marque Uno)	☐ Si	☐ No
Puede realizar las funciones esenciales de la posición que esta solicitando?	(Marque Uno)	☐ Si	☐ No
En caso de no, por favor explique. _____			

ALGUNA VEZ A TRABAJADO PARA UNA FACILIDAD DE INDIGO GOLF PARTNERS? (Marque Uno) ☐ Si ☐ No		ENUMERE AMIGOS/FAMILIARES QUE TRABAJAN PARA INDIGO GOLF PARTNERS:							
En caso de si, cual posición/facilidad: _____									
FECHA DISPONIBLE PARA EMPESAR:		CLASE DE EMPLEO: (circule uno)		TIEMPO COMPLETO		TIEMPO PARCIAL		ESTACIONAL	
SI TIEMPO PARCIAL, SU DISPONIBILIDAD:		DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	
DE:									
A:									

EXPERIENCIA LABORAL:									
DE:		A:		NOMBRE DE COMPANIA/DIRECCION:				TELEFONO:	
SU POSICION:				NOMBRE DE SUPERVISOR/TITULO:					
SU SALARIO:				MOTIVO POR DEJAR EL EMPLEO:					
DE:		A:		NOMBRE DE COMPANIA/DIRECCION:				TELEFONO:	
SU POSICION:				NOMBRE DE SUPERVISOR/TITULO:					
SU SALARIO:				MOTIVO POR DEJAR EL EMPLEO:					
DE:		A:		NOMBRE DE COMPANIA/DIRECCION:				TELEFONO:	
SU POSICION:				NOMBRE DE SUPERVISOR/TITULO:					
SU SALARIO:				MOTIVO POR DEJAR EL EMPLEO:					

PODEMOS PONERNOS EN CONTACTO CON LOS EMPLEADORES ARRIBA? (Marque Uno) ☐ Si ☐ No	Si "No" indique cuales no desea que llamemos _____ _____ _____
---	--

Completo algún curso especial, seminario, y/o entrenamiento que le permitiría realizar los cargos de la posición para cual esta aplicando? Tiene alguna certificación y/o calidad de miembro (e.g. PGA, RCP, CPA)? Enumere cualquier habilidad de computación y/o idioma que habla adicional.

EDUCACION				
NOMBRE	DIRECCION	ANOS COMPLETOS	SE GRADUO?	CURSO DE ESTUDIO
SECUNDARIA				
UNIVERSIDAD				
OTRO				

REFERENCIAS PROFESIONAL- por lo menos un director actual o anterior		
NOMBRE, TITULO, Y COMPANIA	TELEFONO	RELACION/ANOS QUE SE CONOCEN

CERTIFICACION DEL SOLICITANTE - Por favor lea a fondo antes de firmar.

Yo certifico que las respuestas dadas por mi a las preguntas anteriores y las declaraciones hechas por mi en esta solicitud están correctas y completas. Yo entiendo que si yo soy empleado una falsificación o omisión de alguna verdad en esta solicitud podría resultar en mi despido de empleo. Yo autorizo a Indigo Golf Partners y/o un filial de Indigo Golf Partners como parte de la evaluación de mi idoneidad para empleo que se ponga en contacto con todos mis anteriores supervisores, oficiales de escuela, y referencias para obtener información sobre mis habilidades, carácter, y capacidad.

Además, reconozco y estoy de acuerdo que ningún gerente o representante de Indigo Golf Partners y/o filial de Indigo Golf Partners tiene cualquier autoridad de entrar en cualquier acuerdo de empleo. Yo entiendo y estoy de acuerdo, que si soy empleado, yo seré un empleado a voluntad, y Indigo Golf Partners y/o filial de Indigo Golf Partners puede terminar mi empleo en cualquier momento y por cualquier motivo con o sin previo anuncio.

SOLICITANTES DE MARYLAND Y MASSACHUSETTS SOLAMENTE : Por ley, un empleador no puede requerir o exigir, como una condición de empleo, posible empleo, o la continuidad del empleo que un individuo se someta a o tome, un detector de mentiras o prueba similar.

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____ **FECHA FIRMADO:** _____

INDIGO GOLF PARTNERS USE ONLY

Interview?	Yes	No	
Interview Date/Time:	_____		
Interviewed by:	_____		
Acceptable for Employment?	Yes	No	
Start Date:	_____		
Position/Title:	_____		
Pay Rate:	_____		