



# Napa Valley Country Club

## Solicitud de empleo

---

Un empleador que ofrece igualdad de oportunidades

### Complete en letra de molde

Fecha \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Inicial segundo nombre \_\_\_\_\_

### Domicilio actual

Nro. y calle \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

### Domicilio Permanente (si es distinto del domicilio actual)

Nro. y calle \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono laboral \_\_\_\_\_ Teléfono particular \_\_\_\_\_ Dirección de email \_\_\_\_\_

### Empleo pretendido

Cargo para el que se postula: \_\_\_\_\_

### Datos personales

¿Cómo supo de nosotros y de esta oferta de trabajo? [Napa Valley Country Club](#) \_\_\_\_\_ ?

¿Alguna vez se postuló para trabajar o trabajó en [Napa Valley Country Club](#) \_\_\_\_\_ ?  Sí  No

Si la respuesta es sí, ¿cuándo? \_\_\_\_\_

¿Por qué se postula para trabajar en [Napa Valley Country Club](#) \_\_\_\_\_ ?

# Solicitud de empleo

En caso de ser contratado, ¿tendría un medio de transporte confiable para ir y volver del trabajo?.....  Sí  No

¿Tiene 18 años cumplidos? (Si es menor de 18 años, la contratación queda sujeta a la verificación de que usted tenga la edad legal mínima.) .....  Sí  No

¿Puede realizar las funciones esenciales del trabajo para el cual se postula, ya sea con o sin las adaptaciones razonables? .....  Sí  No

Si la respuesta es no, describa las funciones que no puede realizar.

---



---



---



---



---

(Nota: Cumplimos con la ley ADA y consideramos las medidas de adaptaciones razonables que pueden ser necesarias para que los aspirantes o empleados elegibles puedan realizar las funciones esenciales de su puesto. La contratación puede quedar sujeta a que el aspirante pase un examen médico y a pruebas de aptitud y agilidad.)

Podemos negarnos a contratar a parientes de nuestros empleados actuales si al hacerlo podrían ocasionarse problemas reales o potenciales de supervisión, seguridad, protección o ánimo general, o si dicha contratación podría crear conflicto de intereses.

## Educación, capacitación y experiencia

Escuela	Nombre y Dirección	Años cursados	¿Se graduó?	Título o Diploma
<b>Escuela Preparatoria</b>	Nombre _____	_____	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	_____
	Dirección _____			
	Ciudad _____	Estado _____	Código Postal _____	
<b>Colegio Universitario/ Universidad</b>	Nombre _____	_____	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	_____
	Dirección _____			
	Ciudad _____	Estado _____	Código Postal _____	

# Solicitud de empleo

## Educación, capacitación y experiencia

Escuela	Nombre y Dirección	Años cursados	¿Se graduó?	Título o Diploma
<b>Vocacional/ Comercial</b>	Nombre _____ Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____	_____	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	_____

<b>Capacitación en Atención de la Salud</b>	Nombre _____ Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____	_____	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	_____
---	--	-------	---	-------

## Antecedentes laborales

A continuación, detalle todos los empleos anteriores y actuales comenzando con el empleador más reciente (con detallar los últimos cinco años es suficiente).  
Debe completar esta sección aunque adjunte un currículum vitae.

Nombre del empleador _____	Teléfono _____
Tipo de empresa _____	Nombre de su supervisor _____
Dirección _____	Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Fechas de empleo: Del \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_

¿Empleador actual?.....  Sí  No

Su cargo y funciones \_\_\_\_\_

Motivo de la desvinculación \_\_\_\_\_

¿Podemos contactar a este empleador para solicitar referencias?.....  Sí  No

# Solicitud de empleo

---

Nombre del empleador \_\_\_\_\_

Tipo de empresa \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Fechas de empleo:

Del \_\_\_\_\_

Al \_\_\_\_\_

Su cargo y funciones \_\_\_\_\_

Motivo de la desvinculación \_\_\_\_\_

¿Podemos contactar a este empleador para solicitar referencias?.....  Sí  No

Nota: Adjunte una o más páginas en caso de ser necesario.

---

## Referencias

Indique a continuación tres personas que no sean parientes suyos y que tengan conocimiento de su desempeño laboral en los últimos tres años.

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Profesión \_\_\_\_\_ Años que hace que se conocen \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Profesión \_\_\_\_\_ Años que hace que se conocen \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Profesión \_\_\_\_\_ Años que hace que se conocen \_\_\_\_\_

# Solicitud de empleo

---

**Lea con atención, coloque sus iniciales en cada párrafo y firme abajo**

\_\_\_\_\_  
Iniciales

Por la presente, certifico que no he omitido intencionalmente ningún dato que pueda perjudicar mis probabilidades de ser contratado y que las respuestas que he dado son correctas y veraces a mi leal saber y entender. Asimismo, certifico que yo, el aspirante que firma la presente solicitud, he completado personalmente esta solicitud de empleo. Entiendo que cualquier omisión o declaración falsa de hechos materiales en la presente solicitud o en cualquier documento utilizado para conseguir el empleo será motivo suficiente para rechazar esta solicitud o para despedirme de inmediato en caso de ser contratado, independientemente del tiempo transcurrido hasta que se descubran los hechos.

\_\_\_\_\_  
Iniciales

Por la presente autorizo a Napa Valley Country Club a investigar de manera exhaustiva mis referencias, registros laborales, educación y otras cuestiones relacionadas con mi aptitud para el empleo (queda excluida la información sobre antecedentes penales) salvo que se indique lo contrario arriba. Además, autorizo a las personas indicadas como referencia a que le divulguen a la empresa todas las cartas, informes y demás información relacionada con mis registros laborales, sin necesidad de notificármelo previamente. Por otro lado, eximo a la Empresa, a mis exempleadores y a todas las demás personas, sociedades anónimas, sociedades de personas y asociaciones de todo reclamo, demanda o responsabilidad que surja o que de cualquier otro modo se relacione con dicha investigación o divulgación.

\_\_\_\_\_  
Iniciales

Entiendo que nada de lo dispuesto en la solicitud de empleo y nada de lo transmitido durante ninguna de las entrevistas otorgadas o durante mi empleo, en caso de ser contratado, tiene como finalidad crear un contrato laboral entre la empresa y yo. Asimismo, entiendo y acepto que en caso de ser contratado, mi empleo no será por un tiempo definido ni determinable, sino que se podrá rescindir en cualquier momento, con o sin aviso previo, por decisión mía o de la Empresa, y que ninguna promesa o manifestación contraria a lo dispuesto anteriormente tendrá efecto vinculante para la Empresa salvo que se realice por escrito y lleve mi firma y la firma del representante designado de la Empresa.

\_\_\_\_\_  
Iniciales

De acuerdo con lo establecido por la ley federal, todas las personas contratadas deberán presentar un comprobante de identidad y constancia de elegibilidad para trabajar en los Estados Unidos y completar el formulario de verificación de elegibilidad para el empleo requerido una vez contratadas.

**La Empresa considerará a los aspirantes o candidatos calificados, incluidos aquellos con antecedentes penales, de conformidad con lo establecido en las leyes estatales y locales de "Igualdad de Oportunidades".**

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del aspirante

## DISCLOSURE AND AUTHORIZATION FOR CONSUMER REPORTS

In connection with my application for employment (including contract or volunteer services) **Napa Valley Country Club**, I understand consumer reports will be requested by you ("Company"). These reports may include, as allowed by law, the following types of information, as applicable: names and dates of previous employers, reason for termination of employment, work experience, reasons for termination of tenancy, former landlords, education, accidents, licensure, credit, etc. I further understand that such reports may contain public record information such as, but not limited to: my driving record, workers' compensation claims, judgments, bankruptcy proceedings, evictions, criminal records, etc., from federal, state, and other agencies that maintain such records.

In addition, investigative consumer reports (gathered from personal interviews, as applicable, with former employers or landlords, past or current neighbors and associates of mine, etc.) to gather information regarding my work or tenant performance, character, general reputation and personal characteristics, and mode of living (lifestyle) may be obtained.

If I am hired, I understand that my employer can use this disclosure and authorization to continue to obtain such consumer reports throughout my employment, contract period or volunteer service.

### Authorization

**I hereby authorize procurement of consumer report(s) and investigative consumer report(s) by Company. If hired (or contracted), this authorization shall remain on file and shall serve as ongoing authorization for Company to procure such reports at any time during my employment, contract, or volunteer period. I authorize without reservation, any person, business or agency contacted by the consumer reporting agency to furnish the above-mentioned information.**

**This authorization is conditioned upon the following representations of my rights:**

I understand that I have the right to make a request to the consumer reporting agency: Private Eyes, Inc. ("Agency"), 2700 Ygnacio Valley, Ste. 100, Walnut Creek, CA 94598, telephone number (925) 927-3333, upon proper identification, to obtain copies of any reports furnished to Seller by the Agency and to request the nature and substance of **all information** in its files on me at the time of my request, including the sources of information, and the Agency, on Company's behalf, will provide a complete and accurate disclosure of the nature and scope of the investigation covered by any investigative consumer report(s). The Agency will also disclose the recipients of any such reports on me which the Agency has previously furnished within the two year period for employment requests, and one year for other purposes preceding my request (California three years). I hereby consent to Company obtaining the above information from the Agency. I understand that I can dispute, at any time, any information that is inaccurate in any type of report with the Agency. I may view the Agency's privacy policy at their website: [www.privateeyesbackgroundchecks.com](http://www.privateeyesbackgroundchecks.com).

I understand that if the Company is located in California, Minnesota or Oklahoma, that I have the right to request a copy of any report Company receives on me at the time the report is provided to Company. By checking the following box, I request a copy of all such reports be sent to me. **Check here:**

As a California applicant, I understand that I have the right under Section 1786.22 of the California Civil Code to contact the Agency during their hours of operation (5:00 a.m. to 5:00 p.m. (PST) Monday through Friday) to obtain all information in Agency's file for my review. I may obtain such information as follows: 1) In person at the Agency's offices, which address is listed above. I can have someone accompany me to the Agency's offices. Agency may require this third party to present reasonable identification. I may be required at the time of such visit to sign an authorization for the Agency to disclose to or discuss Agency's information with this third party; 2) By certified mail, if I have previously provided identification in a written request that my file be sent to me or to a third party identified by me; 3) By telephone, if I have previously provided proper identification in writing to Agency; and 4) Agency has trained personnel to explain any information in my file to me and if the file contains any information that is coded, such will be explained to me.

I understand that if I am applying for employment in New York, that I have the right to receive a copy of Article 23-A of the New York Correction Law \_\_\_\_\_ (initial if this applies).

I understand that if the report is provided to an employer in the State of Washington, that I can contact the following office for more information regarding my rights under Washington state law in regard to these reports: State of Washington Attorney General, Consumer Protection Division, 800 5<sup>th</sup> Ave, Ste. 2000, Seattle, Washington 98104-3188, (206) 464-7744.

In connection with my application for employment, I direct the following regarding my current employer: (please check one). Yes, my current employer may be contacted \_\_\_\_\_ / No, my current employer cannot be contacted \_\_\_\_\_

I understand that I have rights under the Fair Credit Reporting Act, and I acknowledge receipt of the Summary of Rights \_\_\_\_\_ (initials).

Printed Name: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

**For identification purposes only:**

Social Security No.: \_\_\_\_\_ ; Date of Birth: \_\_\_\_\_.

Drivers License No.: \_\_\_\_\_ ; State of Issue: \_\_\_\_\_.

Present Address: \_\_\_\_\_

Previous Address 1: \_\_\_\_\_

Previous Address Dates (MM/YY): \_\_\_/\_\_\_ to \_\_\_/\_\_\_

Previous Address 2: \_\_\_\_\_

Previous Address Dates (MM/YY): \_\_\_/\_\_\_ to \_\_\_/\_\_\_

*Please attach a separate page if you have additional addresses*

Napa Valley Country Club