

Kimberly School District #414

UNA ACCIÓN AFIRMATIVA / EMPLEADOR DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

141 Center Street West

Kimberly, ID 83341

(208) 423-4170

Fax: (208) 423-6155

correo electrónico: csearby@kimberly.edu

SOLICITUD DE UN PUESTO CLASIFICADO

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Teléfono de trabajo: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono celular: _____

Procedimientos:

- La presentación de una solicitud requiere dos pasos iniciales: una breve carta presentándose e indicando qué trabajos está solicitando; esta solicitud completó.
- Se requerirá una entrevista personal con el supervisor directo antes de que se haga una oferta de empleo.
- El principal solicitante para el puesto tendrá que pasar con éxito una prueba de detección de drogas y ser digitalizado como un primer paso en una verificación completa de antecedentes (a costo de los empleados).
- Tras la aceptación del empleo, el solicitante deberá demostrar que es ciudadano estadounidense o que se encuentran legalmente en este país.
- Los solicitantes no serán discriminados por sexo, raza, color, antepasados, edad, excepcionalidad, origen nacional o étnico, religión, condición de nacimiento, discapacidad o relaciones políticas.
- La decisión final es la prerrogativa de la Junta de Síndicos de Kimberly.

Posiciones/trabajos para los que está aplicando: _____

Por la presente certifico que la información contenida en esta solicitud (incluidas las hojas de papel adicionales añadidas por el solicitante) es una declaración verdadera y completa. Si Kimberly Schools me emplea, cualquier afirmación errónea u omisión de hecho en la solicitud puede resultar en mi despido inmediato.

Firma del solicitante

fecha

Fecha recibida

FORMACIÓN EDUCATIVA (Lista por orden de asistencia)

ESCUELA SECUNDARIA	UBICACIÓN	FECHAS	AÑO GRADUADO
UNIVERSIDAD / UNIVERSIDAD / FORMACIÓN TÉCNICA O COMERCIAL			GRADO/# de créditos

Habilidades

EQUIPO DE OFICINA	FORMACIÓN / DURACIÓN DEL TIEMPO	EXPERIENCIA / DURACIÓN DEL TIEMPO
computadora		
Lista de software utilizado o las licencias profesionales mantenidas		
1)		
2)		
3)		
4)		

EMPLEO

Comience con su empleador actual o más reciente

NOMBRE DE LA EMPRESA:	EMPLEADO DE: A: (MES Y AÑO DEL ESTADO)
dirección:	MOTIVO DE LA SALIDA:
TELÉFONO NO.	SALARIO AL SALIR: TÍTULO DEL TRABAJO / DESCRIPCIÓN DE SU TRABAJO
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	¿PODEMOS CONTACTAR? YES _____ NO _____ Si no, por favor explique

NOMBRE DE LA EMPRESA:	EMPLEADO DE: A: (MES Y AÑO DEL ESTADO)
dirección:	MOTIVO DE LA SALIDA:
TELÉFONO NO.	SALARIO AL SALIR: TÍTULO DEL TRABAJO / DESCRIPCIÓN DE SU TRABAJO
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	¿PODEMOS CONTACTAR? YES _____ NO _____ Si no, por favor explique

EL EMPLEO CONTINUÓ

NOMBRE DE LA EMPRESA:	EMPLEADO DE: A: (MES Y AÑO DEL ESTADO)
dirección:	MOTIVO DE LA SALIDA: SALARIO AL SALIR:
TELÉFONO NO.	TÍTULO DEL TRABAJO / DESCRIPCIÓN DE SU TRABAJO
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	¿PODEMOS CONTACTAR? YES _____ NO _____ Si no, por favor explique

Referencias

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	POSICIÓN OFICIAL

Si usted está reclamando la preferencia **del** veterano, **por favor envíe el** formulario DD214.

¿Alguna vez solicitó o realizó una certificación de maestro en este estado o en cualquier otro? No _____ Yes _____

¿Alguna vez ha sido condenado por un delito grave o delito menor No _____ Yes _____? En caso afirmativo, sírvase explicar mediante carta confidencial sellada y adjunta a la solicitud. La existencia de antecedentes penales no prohíbe automáticamente el empleo. Por la presente certifico que la información contenida en esta solicitud es un estado verdadero y completo de mi registro personal hasta la fecha.

¿Se requiere que alguien que viva en su dirección se registre en el Registro de Delincuentes Sexuales? No _____ Yes _____.

Firma: _____ Fecha: _____

Los solicitantes asistentes de enseñanza por favor respondan a la siguiente pregunta de acuerdo con su filosofía personal sobre la educación.

¿Cómo aprenden los niños?