



SOLICITUD DE EMPLEO

ESTE LADO debe SER COMPLETADO POR SOLICITANTE
(Por Favor Escribir en letra de molde)

USO DE OFICINA SOLAMENTE
DEL EMPLEADO

Lone Star es una empresa no discriminatoria y le da la bienvenida a las solicitudes de todas personas. Lone Star no discrimina por raza verdadera ni percibida, el color, la religión, el origen nacional, la ascendencia, enajena ni la posición de la ciudadanía, la incapacidad de la edad ni la desventaja, el sexo ni el género, el estado civil, la posición de veterano ni cualquier otra característica protegidos por leyes aplicables federales, estatales y/o locales. Conforme al Acto de Reforma de la Inmigración y del Control de 1986, todos solicitantes quienes son ofrecidos el empleo deben producir documentos que establecen su identidad y la autorización para el empleo en los Estados Unidos. Estos documentos deben ser producidos no mas tarde que setenta y dos (72) horas después de que el empleo comience. Además, es requerido que todos los empleados nuevos verifiquen su autorización del empleo bajo el juramento

INFORMACION PERSONAL

APELLIDO		NOMBRE		MI	# de SEGURO SOCIAL				
DIRECCION				BOX/ APT	TELEFONO (AREA)				
CIUDAD	ESTADO	CODIGO POSTAL	REFERIDO POR: <input type="checkbox"/> Periodico/Anuncio <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Agencia gubernativo <input type="checkbox"/> Agencia de Empleo <input type="checkbox"/> Colegio <input type="checkbox"/> Otro						
¿Ha sido empleado jamás usted por este o cualquier otro restaurante poseído por Lone Star?		Si "Sí," complete esta linea		Mes/Año	Mes/Año.				
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Fechas de empleo: De: / Hasta: /		Nombre de Supervisor	Ubicación				
¿Tiene parientes quienes trabajan en Lone Star directamente o indirectamente por casamiento? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No				Es ud. Menor de 21 años de edad? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
Si "Sí," da el nombre, la relación y la ubicación				Si "Sí," mes dia año					
Posicion(es) Deseada(s)				Fecha de Nacimiento: / /					
¿Cuántas horas a la semana quiere usted trabajar?	Horas disponibles:	L	M	M	J	V	S	D	¿Ha sido condenado jamás usted de un crimen grave? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Desde:									Si "Sí," explique aqui:
Hasta:									

EDUCACION (Nombre y Ubicación de los Colegios) Mayor De Hasta Diploma o Certificados

UNIVERSIDAD	Mayor	De	Hasta	Diploma o Certificados
SECUNDARIA				
OTRO				

EMPLEO - (Por orden cronológica, con los empleos mas recientes primero)

COMPañIA	DIRECCION	CIUDAD	ESTADO
TITULO / RESPONSABILIDADES		TELEFONO (AREA) ()	NOMBRE DE SUPERVISOR
		DE Mes Año	HASTA Mes Año
		Pago de Empezar	Pago Final
COMPañIA	DIRECCION	CIUDAD	ESTADO
TITULO / RESPONSABILIDADES		TELEFONO (AREA) ()	NOMBRE DE SUPERVISOR
		DE Mes Año	HASTA Mes Año
		Pago de Empezar	Pago Final
COMPañIA	DIRECCION	CIUDAD	ESTADO
TITULO / RESPONSABILIDADES		TELEFONO (AREA) ()	NOMBRE DE SUPERVISOR
		DE Mes Año	HASTA Mes Año
		Pago de Empezar	Pago Final
¿Podemos comunicarnos con su empleador presente? MARQUE UNO <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			

(gire la página)

REFERENCIAS PERSONALES (No Empleadores anteriores ni parientes)		
NOMBRE	RELACION o TITULO	TELEFONO (AREA) ()
NOMBRE	RELACION o TITULO	TELEFONO (AREA) ()
NOMBRE	RELACION o TITULO	TELEFONO (AREA) ()

FIRMA

He leído y he entendido completamente las preguntas presentadas en esta aplicación. Certifico que todas las respuestas que he dado son verdaderas, exactas y completas. Entiendo que la omisión y/o tergiversación de cualquier hecho de o en esta aplicación o durante cualquier entrevista tendrá como resultado el rechazo inmediato de mi aplicación o si soy empleado será la causa para el despido inmediato. A menos que notara de otro modo, yo autorizo a Lone Star Steakhouse & Saloon Inc. ("Lone Star") contactar todas mis referencias del empleo y referencias personales así como las instituciones educativas que he asistido. Autorizo aún más a Lone Star a preguntar acerca de, investigar y obtener copias de cualquier registro, que relaciona a mí de mis empleadores anteriores e instituciones educativas. Yo presentemente libero a Lone Star y a todas las personas y entidades afiliadas, así como cualquier persona o la institución que proporciona a Lone Star con cualquier información lícita acerca de mí, y de cualquier y toda obligación en que todo lo que resulte de cualquier tal indagación lícita, investigación o comunicación. Entiendo aún más que ningún representante ni agente de Lone Star de otra manera mas que el Director general tiene la autoridad para entrar en cualquier acuerdo para el empleo por cualquier espacio de tiempo específico, ni para hacer un acuerdo al contrario de renunciar. Entiendo también que cualquier acuerdo que modifique mi posición de empleo 'at-will' debe ser firmada por el Director general.

Si sere empleado, concuerdo en respetar todas las reglas y las regulaciones lícitas de Lone Star. Entiendo y concuerdo que esta aplicación no constituirá una oferta, un contrato o una garantía de empleo por un espacio de tiempo específico. Si sere empleado, entiendo que mi empleo puede ser terminado con o sin causa y con o sin previo aviso en tiempo, en parte de Lone Star o de mí. Además, entiendo que Lone Star y todos sus administradores tendrán la discreción máxima permitida por la ley para administrar, interpretar, modificar, discontinuar, aumentar o de otro modo para cambiar todas políticas, los procedimientos, los beneficios u otros términos y las condiciones del empleo.

Entiendo que cualquier oferta por y/o por el empleo verdadero con Lone Star es condicional sobre mi acuerdo para firmar y respetar la Política del Arbitraje de Y el Procedimiento Obligatoria Para Resolver las Disputas que Surgen Fuera De Su Empleo de Empleado O Cesantía de Lone Star y para someterse cualquier y todos reclamos de las controversias cuales pueden surgir por mi empleo o terminación de mi empleo con Lone Star al arbitraje bajo procedimientos resumidos en la política.

FIRMA

FECHA