



HOME DEPOT U.S.A., INC.

SOLICITUD DE EMPLEO

Gracias por su interés solicitando empleo con The Home Depot.

Para solicitar, Dale clic al enlace para llenar la solicitud. Después de completar la solicitud, puedes imprimirlo o llevarlo al mostrador de Servicios en su tienda local o guárdalo a su computadora y manda la solicitud a través de email a HR_Webmaster_PR@homedepot.com. Incluye cualquier número de tienda que le interesa solicitar en el sujeto de su email.

Trabajamos En Un Ambiente Libre De Humo.

Apellido (coma) Nombre (espacio) Inicial				Sexo	Tienda	Dept.
Calle			Casa/Apart. #	Teléfono:		Título Posición
Urbanización / Edificio / Pueblo (coma) Estado				Código Postal		Fecha Comienzo
Dirección Anterior			Tiempo en esta dirección		<input type="checkbox"/> Tiempo Completo <input type="checkbox"/> Salario Fijo <input type="checkbox"/> Tiempo Parcial <input type="checkbox"/> Temporero	
Posición Que Solicita		Salario Deseado	Fecha Disponible Para Empezar	¿Estaría dispuesto(a) a ser transferido? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Re-empleado: <input type="checkbox"/> Sin Antigüedad <input type="checkbox"/> Con Antigüedad	
Esta Dispuesto(a) A Trabajar	¿Fin de Semana? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Tiempo Parcial? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Cuánto tiempo necesita trabajar con nosotros? (marca una alternativa):	<input type="checkbox"/> Temporero <input type="checkbox"/> 1 Año <input type="checkbox"/> Verano <input type="checkbox"/> Más de 1 Año	Autorización Gerente General para re-empleo # de Revisión Prueba de Drogas	
¿Ha trabajado con nosotros anteriormente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Fecha:	Donde:	Posición:	¿Es mayor de 18 años? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
¿Está usted empleado en este momento? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Está usted actualmente bajo licencia o despido de alguna compañía? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Está usted legalmente capacitado para trabajar en territorio de E.U.A.? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Lo(a) han despedido alguna vez? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Lo(a) han despedido alguna vez? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Salario por Hora	Código
¿Lo(a) han despedido alguna vez? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Nombre:	¿Cómo supo de nosotros? <input type="checkbox"/> Entró de casualidad <input type="checkbox"/> Empleado	<input type="checkbox"/> Periódico <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Otros	Salario Anual		
¿Lo(a) han despedido alguna vez? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Sí. Explique:	¿Cuantos días ha estado ausente durante los últimos 2 meses?				
¿Esta o ha estado en el servicio militar? (indique división y fechas de servicio activo) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	División:	Fecha:	En caso de emergencia, llamar a: (opcional)	Nombre:	Teléfono:	
Tienda #:	Bayamón - 6401	Los Colobos (E Carolina) - 6409	Montehiedra - 6408	Caguas - 6403	Hatillo - 6412	Ponce - 6411
				Carolina - 6402	Mayagüez - 6407	Rexville - 6405
Nombre de escuela superior, Colegio, Universidad, Colegio Técnico			Años Completados	Grado o certificado obtenido		

Lista de empleos anteriores, empiece con el actual o el último

Nombre	Tipo de labor realizada	Fecha de Comienzo	Mes	Año
Dirección	Nombre y Título de Supervisor	Fecha de Terminación	Mes	Año
Ciudad/Pueblo Estado Código Postal	¿Por qué se fue?			
Nombre	Tipo de labor realizada	Fecha de Comienzo	Mes	Año
Dirección	Nombre y Título de Supervisor	Fecha de Terminación	Mes	Año
Ciudad/Pueblo Estado Código Postal	¿Por qué se fue?			
Nombre	Tipo de labor realizada	Fecha de Comienzo	Mes	Año
Dirección	Nombre y Título de Supervisor	Fecha de Terminación	Mes	Año
Ciudad/Pueblo Estado Código Postal	¿Por qué se fue?			
Explique por qué y por cuanto tiempo ha estado sin trabajo desde el último empleo hasta la fecha de esta solicitud.				
Indique las destrezas o experiencias que tiene				
Tienda:	Jardinería	Herramientas Eléctricas	Procesador de Palabras	Otros
Pinturas	Alfombras/Pisos	Calculadoras	Materiales de Construcción	
Computadora	Caja Registradora	PC/Mac	Programas de Computadoras	
Ferretería	Elevadores de Carga			
Maderas				

Importante

El someter esta solicitud confirma que usted ha leído lo siguiente.

Certifico que todas las respuestas a las preguntas anteriores son ciertas y correctas. Acepto que si la información es falsa por hecho u omisión seré cesanteado de mi trabajo sin previa notificación y en cualquier momento. Entiendo que proveer información que conozco es falsa en la presente solicitud de empleo será justa causa para despido. Autorizo a que el patrono verifique esta información. Autorizo a que mis patronos anteriores surninistren información pertinente al desempeño de mis labores, hábitos y rendimiento como empleado.

Autorizo a The Home Depot a solicitar una investigación de mi persona, a ser llevada a cabo por una agencia de seguridad o de crédito. Al hacer esta investigación, relevo a esta agencia de seguridad o de crédito a The Home Depot y/o sus agentes de cualquier responsabilidad, reclamo y/o demanda por cualquier daño/s que puedan surgir a raíz de haber suministrado esta información.

Entiendo que se espera de mí el cumplir cabalmente con todas las reglas y estatutos de esta compañía, ya sean escritas o verbales, promulgadas por la compañía, el gerente de la tienda o mi supervisor, siempre y cuando dichas reglas y/o estatutos no creen un conflicto entre la compañía y yo o restrinja de alguna manera mi derecho o el de la compañía de terminar el empleo. Entiendo que estas reglas y/o estatutos pueden estar sujetas a cambios en cualquier momento. Entiendo y estoy de acuerdo que el Manual que recibiré no constituye un contrato de empleo; que solamente cubre las políticas de la compañía.

Entiendo que por la naturaleza del negocio al detal, la compañía se reserva el derecho (excepto donde lo prohíba la ley) de inspeccionar mi persona, mis pertenencias, armario, bolsos (incluyendo carteras y/o maletas) o cualquier bulto y/o paquete que entre o salga de la tienda. Entiendo que el negarme a la inspección puede resultar (excepto donde lo prohíba la ley) en la terminación de mi empleo.

Entiendo que antes de comenzar a trabajar y luego de una oferta de empleo, se me pedirá una prueba de orina para detectar drogas. La prueba se llevará a cabo en una facilidad médica que la compañía decida y pagada por la compañía. Si los resultados demuestran la presencia de cualquier droga ilegal o sustancia controlada sin previa receta médica, no me será permitido empezar a trabajar para la compañía. En el caso de que esté trabajando, mi empleo cesará inmediatamente. Voluntariamente acepto y autorizo a la facilidad médica designada a solicitarme una muestra de orina y someterla a las pruebas necesarias para determinar la presencia de drogas ilegales o sustancias controladas. La facilidad médica está autorizada a suministrar dichos resultados a The Home Depot. The Home Depot está autorizada a comunicar estos resultados internamente si es necesario y/o.