

SOLICITUD DE EMPLEO / EMPLOYMENT APPLICATION

OOF! Inc., Edge Hospitality, Inc y Ocho Vidas, Inc. son patronos con igual oportunidad en el empleo. Los candidatos potenciales son evaluados en relación a los requisitos del puesto. No discriminamos por razón de raza, color, sexo, edad, religión, afiliación o ideas políticas, impedimento físico o mental, estado civil, ser víctima de violencia doméstica, acecho, agresión sexual, servicio militar o cualquier otra condición protegida por ley. Personas con impedimentos que necesiten asistencia para completar este formulario pueden contactar al Depto. de Recursos Humanos para que se les provea la ayuda necesaria. Trabajamos en un ambiente libre de drogas. Nuestra Compañía es un ambiente libre de drogas. / We are equal opportunity employer who always evaluate qualified individuals for the job based upon job related qualifications. All potential job candidates are evaluated without regard of: race, color, gender, age, religion, political views, a non-job related mental or physical handicap, national origin, civil or Veteran status, domestic violence, stocking, or any other legally protected status. If handicapped candidates needs assistance to fill this application, please contact Human Resources Department. / Our Companies are a drug-free environment. If you use drugs, do not fill this application.

A. INFORMACION PERSONAL / PERSONAL INFORMATION

Fecha / Date: _____

Nombre / Name: _____

Dirección / Address: _____

Teléfono / Phone: Casa / Home: _____

Celular / Mobile: _____

B. POSICION SOLICITADA / REQUESTED POSITION

Plaza(s) que solicita / Position(s) Applied for: _____

Nuestras necesidades operacionales requieren que nuestros empleados trabajen aquellos turnos y desempeñen aquellos deberes que se les asigne, incluyendo, pero no limitado a trabajar de noche, fines de semana, días feriados, diferentes turnos, diferentes restaurantes y horas extras. Usted es responsable de entregar su certificado de salud. / Our operations require that our employees work on assigned duties and shifts, including but not limiting to: night shifts, weekends, holidays, different shifts, different restaurants and overtime. You are responsible for your health certificate.

¿Está disponible a cumplir con estas necesidades operacionales? /

Are you able and willing to meet our operational needs?

Sí / Yes	No

¿Estaría disponible para trabajar sábados y domingos? /

Are you available to work on Saturdays and Sundays?

Sí / Yes	No

¿Estaría disponible para trabajar diferentes turnos? /

Are you willing to work different shifts?

Sí / Yes	No

¿Aceptaría trabajo a tiempo completo, a tiempo parcial o ambos? /

Are you able to work Part Time, Full Time or both?

PT	FT	Ambos /Both

Si la posición lo requiere, ¿está dispuesto(a) a trabajar en otras áreas? /

If required, are you able and willing to work in other areas?

Sí / Yes	No

¿Cuándo estaría disponible para comenzar a trabajar? / When are you able to begin working? _____

C. HISTORIAL DE EDUCACION / EDUCATIONAL BACKGROUND

ESCUELA / SCHOOL	NOMBRE Y DIRECCION / NAME AND ADDRESS	AÑOS COMPLETADOS / YEARS COMPLETED	GRADO O TITULO OBTENIDO / GRADE OR TITLE COMPLETED
Escuela Primaria / Elementary School			
Escuela Superior / High School			
Universidad / College			
Post-Graduado / Post - Graduate			
Otro / Others			

D. HISTORIAL DE EMPLEO / JOB HISTORY

Patrono / Employer:		Función Desempeñada / Duties:	
Dirección /Address:		Salario y frecuencia / Salary and Frequency:	
Desde / Since	Hasta / From	Comienzo / Start	\$ Final / End \$
Posición / Position	Supervisor	Teléfono / Phone :	
		¿Podemos comunicarnos con este patrono? / Can we contact this previous employer?	
Razón para dejar empleo / Reason for Leaving:			

Patrono / Employer:		Función Desempeñada / Duties:	
Dirección /Address:		Salario y frecuencia / Salary and Frequency:	
Desde / Since	Hasta / From	Comienzo / Start	\$ Final / End \$
Posición / Position	Supervisor	Teléfono / Phone :	
		¿Podemos comunicarnos con este patrono? / Can we contact this previous employer?	
Razón para dejar empleo / Reason for Leaving:			

Patrono / Employer:		Función Desempeñada / Duties:	
Dirección /Address:		Salario y frecuencia / Salary and Frequency:	
Desde / Since	Hasta / From	Comienzo / Start	\$ Final / End \$
Posición / Position	Supervisor	Teléfono / Phone :	
		¿Podemos comunicarnos con este patrono? / Can we contact this previous employer?	
Razón para dejar empleo / Reason for Leaving:			

E. INFORMACION GENERAL / GENERAL INFORMATION

Indique su nivel de dominio en cada uno de los lenguajes mencionados. Utilice las categorías: Excelente, Bueno, o Pobre. / Please indicate your domain level for the mentioned languages. Use the Categories: Excellent, Good, or Fair.

Idiomas / Languages	Lee / Read	Escribe / Write	Habla / Speak
Español Spanish			
Inglés / English			
Otro(s) / Other(s)			

¿Posee licencia de conducir? / Do you have driver's licence?

☐

Sí / Yes

☐

No

Número / Number: #

Fecha Expiración / Expiration Date:

¿Ha sido convicto de algún delito durante los últimos siete (7) años? / Have you ever been convicted during the last seven (7) years?

--	--

Explique / Explain:

Sí / Yes

No

¿Puede desempeñar las funciones esenciales de la posición que solicita con o sin acomodo razonable? / Can you perform the essential job duties with or without reasonable accomodation?

☐

Sí / Yes

☐

No

¿Ha solicitado empleo anteriormente con la Compañía? / Have you previously applied for a job at our Company?

☐ Sí / Yes ☐ No

¿Tiene usted familiares trabajando o que hayan trabajado en la industria de restaurantes o compañías relacionadas con la Compañía? / Do you have

☐	☐
--------------------------	--------------------------

Sí / Yes

No

Relación / Relationship:

¿Dónde? / Where?

Otras cualificaciones / Other qualifications:

Describe aquellas destrezas, cualidades, conocimientos o experiencias que estén relacionadas a la posición que solicita / Describe the skills,

Destrezas especializadas (Ejemplo: Excel, Power Point, etc.) / Specialized skills:

F. REFERENCIAS / REFERENCES

Nombre / Name:

Teléfono / Phone:

Parentesco / Relationship:

Dirección / Address:

Personas no emparentadas con usted y que no vivan con usted / References from non-family members neither living with you:

Nombre / Name:

Teléfono / Phone:

Ocupación / Occupation:

Dirección / Address:

Nombre / Name:

Teléfono / Phone:

Ocupación / Occupation:

Dirección / Address:

G. ACUERDOS / AGREEMENTS

* Certifico que estoy autorizado a trabajar en territorio de los Estados Unidos y que complementaré el formulario I-9 del "US Immigration and Naturalization Services" de ser empleado. / I certify that I am authorized to work at the United States and that, if employed, I will complete the I-9 Form from the U.S. Immigration and Naturalization Services.

* Certifico que soy mayor de 18 años / I certify I am 18 years or older.

* Me comprometo a suministrar cualquier información pertinente que se me solicite. Entiendo que esta solicitud de empleo no obliga a la Compañía en forma alguna a emplearme. / I compromise myself to notify any pertinent information requested. I understand that this employment application does not obligate the Company to hire me.

* De ser empleado, someteré dos (2) identificaciones vigentes con foto –pasaporte, licencia, tarjeta electoral, tarjeta de residencia permanente o tarjeta de estudiante-, un certificado de salud expedido por la Unidad de Salud Pública de Puerto Rico y un Certificado de Buena Conducta expedido por la Policía de Puerto Rico. De haber vivido en algún estado de los Estados Unidos y/o en otro país fuera del territorio americano, produciré un certificado de buena conducta de dicha jurisdicción. / If employed by the Company, I will submit two (2) valid ID's with picture -passport, licence, Permanent Resident card, student card- a good health certification expedited by the Public Health Unit of Puerto Rico and a Good Conduct Certification, expedited by the Police Department of Puerto Rico. If I have lived at any state at the United States and/or other country out of

American territory, I will bring a Good Conduct Certification from the correspondent jurisdiction.

* Certifico que la información contenida en esta solicitud es correcta a mi mejor entender y comprendo que cualquier información falsa que induzca a error, que sea incorrecta o haya sido omitida será causa justa para descalificarme como candidato o para terminar mi empleo. / I certify that the information on this employment application is correct and I understand that any false given information that may induce in error, that is incorrect or that will be omitted, will be sufficient cause for my disqualification as a candidate or either finish my employment.

* Autorizo a las personas, escuelas, patronos y organizaciones que he mencionado en esta solicitud a dar cualquier información que les sea requerida sobre mi educación, trabajos o persona. / I authorize the reference people, schools, past employers and organizations that I have mentioned at this employment application to provide any information necessary and/or required regarding my education, previous jobs or personal references.

* Por la presente autorizo además a todas las personas u organizaciones a las que hago referencia en esta solicitud a dar a la información de mi empleo pasado, educación o cualquier otra información que puedan tener; ya sea personal o relacionada con lo aquí expuesto y relevo a los custodios de dichos expedientes de toda responsabilidad que pudiera resultar del hecho de haber provisto la información a la Compañía. Entiendo que la información que se podrá obtener mediante entrevistas personales y otras fuentes y puede incluir información con respecto a mi carácter, reputación general, ética y experiencia de trabajo. Entiendo además que si se solicita por escrito dentro de un tiempo razonable, se me proveerá información adicional con respecto a la naturaleza y alcance del informe investigativo, de realizarse uno. / I hereby authorize all people and organizations mentioned on this employment application to provide the information regarding my previous jobs, education or any other valuable data, either personal or related with what I have presented. I relieve of all responsibility to the custodians of the files and of all responsibility that may result from the fact of providing the information

to the Company. I understand that the information obtained by personal interviews and other sources and could include information related to my character, general reputation, ethics and work experiences. I understand that if required by written way during a reasonable time frame, the Company will provide me with additional information in reference to the nature and coverage of the investigation, if realized.

* De estos documentos o pruebas no ser satisfactorios para la Compañía, entiendo y acepto que mi oferta de empleo podrá ser cancelada o mi empleo terminado. / If these documents or proofs are not satisfactory for the Company, I understand and accept that my employment offer can be cancelled or my job can be terminated.

Firma del Solicitante / Signature:

Fecha Date:

CUESTIONARIO / QUESTIONNAIRE

¿Cuál es su definición de Equipo? / What is your definition of a Team?

¿Tiene usted alguna Pasión en su vida? ¿Tiene usted algún pasatiempo? / Do you have a Passion in life? Do you have any hobbies?

¿Trabaja bien bajo presión? ¿Cómo usted lo sabe? / Do you work well under pressure? How do you know?

¿Qué hace usted cuando ve al invitado por primera vez? / What do you do when you see the guest for the first time?

Si un invitado le dice que no le gustó la bebida y/o la comida, ¿qué usted haría? / If a guest says to you that they do not like a drink and/or the food, what do you do?
