

¡¡Ética de Trabajo!!  
¡¡Salud es Riqueza!!  
¡¡Responsabilidad Comunitaria!!



## FREEHOLD BOROUGH DIVISIÓN DE RECREACIÓN

30 Mechanic St., Freehold, Nueva Jersey 07728

Teléfono: (732) 462-4200

Alcalde Kevin A. Kane

### SOLICITUD DE EMPLEO JUVENIL DE VERANO – 2022

(Envíe en persona o por correo a 30 Mechanic St. También puede enviar un correo electrónico a [sduckenfield@freeholdboro.org](mailto:sduckenfield@freeholdboro.org))

**TODAS LAS SOLICITUDES SE REVISAN DESPUÉS DE LA FECHA LÍMITE DE SOLICITUD. EL EMPLEO NO ES POR ORDEN DE LLEGADA.**

PARA CALIFICAR PARA EL EMPLEO, EL SOLICITANTE DEBE TENER **AL MENOS 16 AÑOS**.  
**SE REQUERIRÁN DOCUMENTOS DE TRABAJO Y EL SOLICITANTE DEBE SER RESIDENTE DE FREEHOLD BOROUGH.**

MARQUE CON UN CÍRCULO LA(S) POSICIÓN(ES) DE INTERÉS:

CONSEJERO DE CAMPAMENTO

COMUNIDADES LIMPIAS

**\*\*\*POR FAVOR ESCRIBA TODA LA INFORMACIÓN CLARAMENTE\*\*\***

POR FAVOR ESCRIBA EL NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE TELÉFONO: \_\_\_\_\_ Casa \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_ #SEGURO SOCIAL: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ GRADO: \_\_\_\_\_

EDUCACIÓN: (POR FAVOR CIRCULAR ESTADO ACTUAL) ESCUELA SECUNDARIA UNIVERSIDAD OTRO

ESCUELA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE PADRE/TUTOR (si es menor de 18 años) : \_\_\_\_\_

NÚMERO DE TELÉFONO DE PADRE/TUTOR (si es menor de 18 años): \_\_\_\_\_

## REFERENCIAS - REQUERIDAS -

(no parientes)

NOMBRE: \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ NÚMERO DE TEL: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ NÚMERO DE TEL: \_\_\_\_\_

### INCLUYA CUALQUIER PREMIO, HONORES, ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES O CERTIFICACIONES

¿Qué le hizo querer solicitar empleo con nuestro Programa de Recreación de Verano? Cuéntenos un poco sobre usted.

## HISTORIAL LABORAL

(Comience con el empleador más reciente)

Somos un empleador que ofrece igualdad de oportunidades y cumplimos con las leyes estatales y federales que prohíben la discriminación en el empleo por motivos de raza, credo, color, religión, origen nacional, edad, estado civil, sexo, discapacidad física y responsabilidad por los servicios en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos.

Nombre del empleado			
Dirección		Número de teléfono	
Título profesional		Salario por hora	
Duración del empleo	Desde (mes/año)	Hasta (mes/año)	
Motivo de salida			
Supervisor			
Nombre del empleado			
Dirección		Número de teléfono	
Título profesional		Salario por hora	
Duración del empleo	Desde (mes/año)	Hasta (mes/año)	
Motivo de salida			
Supervisor			

Podemos verificar esta referencia: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Declaro que la información en esta solicitud es correcta y completa según entiendo. Entiendo y acepto que cualquier tergiversación de los hechos causará el rechazo de esta solicitud o el despido después del empleo y que el empleo final está sujeto a la verificación de referencias. También soy consciente de que el Borough de Freehold tiene una ordenanza de residencia que crea prioridades en la contratación en función de la residencia y requerida como condición de empleo.

FIRMA DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_