



SAM HOUSTON RACE PARK
7575 N. SAM HOUSTON PARKWAY W.
HOUSTON, TEXAS 77064
281.807.8700



APLICACIÓN DE EMPLEO
 Favor imprima en tinta azul o negro

NECESITA DE LLENAR TODO LOS ESPACIOS SI DESEA SER CONSIDERADO POR EMPLEO

PERSONAL	Nombre: _____			Fecha: _____		
	Apellido	Nombre	Iniciales			
	Domicilio: _____			Teléfono: _____		
	Calle	Ciudad	Estado	Codigo Postal		
	Teléfono Alternativo: _____		Correo Electronico: _____		Salario Deseado: \$ _____	

OPORTUNIDAD DESEADO	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:25%;">Posición(s) Deseado</td> <td style="width:25%;">Primer Preferencia</td> <td style="width:25%;">Segunda Preferencia</td> <td style="width:25%;">Tercer Preferencia</td> </tr> </table>				Posición(s) Deseado	Primer Preferencia	Segunda Preferencia	Tercer Preferencia
	Posición(s) Deseado	Primer Preferencia	Segunda Preferencia	Tercer Preferencia				
	Empleo Deseado <input type="checkbox"/> Tiempo Completo <input type="checkbox"/> Medio Tiempo <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Temporal/Contrato <input type="checkbox"/> Internship		¿Tiene usted menos de dieciocho años? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ¿Esta usted legalmente eligible para trabajar en los Estados Unidos <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI					
	Cambio Preferido (marque todo los que apliquen) <input type="checkbox"/>		*Limpieza o Seguridad Solamente *Turno de Noche	Fecha para empezar / /				
	Cualquier cambio desponible <input type="checkbox"/> Días <input type="checkbox"/> Noches <input type="checkbox"/> Fin de Semana							
	¿Tiene usted alguna restricción de horas o días de la semana para trabajar? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI Si es así, favor especificar: _____							
Puede usted, con o sin alojamiento razonable, realizar las funciones esenciales de este trabajo? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si <i>(Si tiene usted cualquier pregunta sobrelas funciones esenciales del trabajo, favor de pregunta ha un representante del Departamento de Recursos Humanos antes de contestar esta pregunta. Le proverán con una discripcion del trabajo como parte del proceso de la entrevista.)</i> Circule los días disponible: <u>Domingo</u> <u>Lunes</u> <u>Martes</u> <u>Miércoles</u> <u>Jueves</u> <u>Viernes</u> <u>Sabado</u> Anote las horas disponible: _____								

EMPLEO HISTORIAL	¿Como se entero de las oportunidades de empleo? (favor de indicar) <input type="checkbox"/> Acceso directo <input type="checkbox"/> Amigo/Familiar <input type="checkbox"/> Agencia governal <input type="checkbox"/> Feria de trabajo <input type="checkbox"/> Colegio/Universidad <input type="checkbox"/> Pagina de Internet			
	Referido por un empleado de SHRP (Nombre del empleado): _____			
	Usted antes fue empleado por SHRP? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si Si es así, desde ____/____/____ hasta ____/____/____			
	Nombre del mas reciente empleo		Fechas de Empleo Desde: _____ Hasta: _____	Salario Historial Empezó: \$ _____ Terminó: \$ _____
	Dirección	Ciudad	Estado	Codigo Postal
	Nombre del Superviso		Posición	Teléfono o correo electrónico
	La razón por la cual terminó su trabajo		Describa sus deberes y responsabilidades	
	¿Podemos comunicarnos? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si			
	Nombre de la compania		Fechas de Empleo Desde: _____ Hasta: _____	Salario Historial Empezó: \$ _____ Terminó: \$ _____
	Dirección	Ciudad	Estado	Codigo Postal
Nombre del Supervisor		Posición	Teléfono o correo electrónico	
La razón por la cual terminó su trabajo		Describa sus deberes y responsabilidades		
¿Podemos comunicarnos? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si				

EMPLEO HISTORIAL	Nombre de la compañía		Fechas de Empleo Desde: _____ Hasta: _____		Salario Historial Empezó: \$ _____ Terminó: _____	
	Dirección		Ciudad	Estado	Codigo Postal	
	Nombre del Supervisor			Posición		Teléfono o correo electrónico
	La razón por la cual terminó su trabajo			Describa sus deberes y responsabilidades		
	¿Podemos comunicarnos? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si					

EDUCACIÓN	¿Usted recibió una diploma de la preparatoria o equivalente a la diploma? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si				
		<u>Nombre de la Facilidad Educativa</u>	<u>? Se recibió?</u>	<u>¿Certificación o Bachillerato?</u>	<u>Campos de Estudio</u>
	Técnico, Vocacional o Escuela de Negocio				
	Universidades o Colegios				
	Cursos de Postgraduado				

HISTORIAL	Ha usted implorado "culpable" o "no contestación" a, o ha sido condenado de un crimen aparte de violaciones de tráfico? Circle Uno: SI o NO
	Si fue SI, favor de explicar (anote fechas, tipo de ofensa y disposición): _____ _____

Un registro de convicciones no necesariamente desclasificara un candidato de empleo. Incluye las fecha (s) de todas las circunstancias, del las convicciones y el tipo de ofensa, todo sera considerado. Si tiene preguntas sobre la elegibilidad para empleo, favor de ver a la Comisión de Carreras del Estado de Texas.

REFERENCIAS	Anote tres (3) referencias profesionales quien NO son amigos o familiares:			
	<u>Nombre</u>	<u>Compañía</u>	<u>Posición</u>	<u>Teléfono/ Correo Electrónico</u>
	1)			
	2)			
	3)			

FAVOR DE LEER CON CUIDADO ANTES DE FIRMAR

Yo, entiendo que si me ocupan, mi trabajo y compensación estara 'a voluntad' y puede ser terminado con o sin causa y con o sin noticia, en cualquier momento ha la opcion de Sam Houston Race Park Ltd. o mia. Yo, entiendo que ningun encargado, director o representante de Sam Houston Race Park, Inc., aparte del Presidente o Director General, tiene la autoridad de entrar en algun acuerdo para empleo, compensación o beneficios por el tiempo indicado o hacer cualquier acuerdo, anterior al contrario. Yo estoy de acuerdo en cumplir con todos los reglamentos de la Comisión de Carreras del Estado de Texas (Texas Racing Commission) y Sam Houston Race Park, Inc., como aplicable. Ademas, yo declaro que las respuestas que he dado a las preguntas y declaraciones hechas en esta aplicación son verdaderas y correctas sin omisión de ninguna clase. Ademas convengo que la compañía no es responsable si mi empleo es terminado por causa de mis respuestas y declaraciones falsas, respuestas de omisión hechas por mi en esta aplicación. Yo consiento y autorizo a Sam Houston Race Park, Inc., y la Comisión de Carreras del Estado de Texas (Texas Racing Commission) en conducir cualquier investigación de mi aplicación e historia criminal que sea apropiado. Yo autorizo las compañías, escuelas, o personas nombrado para dar cualquier información respecto a mi empleo, junto con cualquier otra información necesaria referente mis archivos. Adjunto yo retiro a tal compañías, excuelas o personas de toda obligación de cualquier daño en dar esta información. Yo entiendo que falsificación de información en este aplicación sera interpretado como fraude contra SHRP y resultara en su descargo si es que yo fui empleado por la compañía. Yo, entiendo que si estoy empleado por SHRP podria ser requerido como condición de mi empleo a rendir apropiadamente una prueba de drogas en cualquier momento en el futuro de SHRP y/o Comisión de Carreras del Estado de Texas (Texas Racing Commission). Denegación a rendir a la prueba de drogas resultára en negación de empleo o mi terminación si estoy empleado por la compañía. Falta en remitid una licencia valida de Comisión de Carreras del Estado de Texas (Texas Racing Commission) o falta en mantener una licencia de Texas Racing Commission resultara en terminación. La aplicacion sera activa por sesenta dias (60).

Firma del Aplicante: _____ Fecha: _____

En conformidad con las Leyes Federales y Estatales Iguala Oportunidad, los candidatos capacitados estan considerados para trabajo sin pensar de su raza, color, religion, sexo, origen nacional, edad, estado veterano, discapacidad o otra categoria protegida por leyes federales, estatales, o locales.

SAM HOUSTON RACE PARK ES UNA EMPRESA NO DISCRIMINATORIO