



An Auberge Resort

Crear una cultura de lujo responsable, siguiendo prácticas ecológicas y sostenibles, con la filosofía de Reducir, Reutilizar, y Reciclar.  
330 East Main Street, Aspen, CO 81611 (970) 920-1000

## SOLICITUD DE EMPLEO

Hotel Jerome es una compañía que proporciona oportunidad de empleo igualitaria y esta dedicada a no discriminar en el empleo

### INFORMACIÓN PERSONAL

Apellido	Nombre	Inicial	Teléfono de su Casa ( )
Domicilio			Teléfono Celular ( )
Ciudad, Estado, Código Postal			Teléfono de su Trabajo ( )
¿Ha solicitado empleo o trabajado para Hotel Jerome o Auberge Resorts?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	¿Tiene amigos o familiares que trabajan para Hotel Jerome o Auberge Resorts? Escriba nombres y relaciones: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
¿Tiene por lo menos 18 años? (Si no, el empleado es susceptible a la verificación que usted es de la edad legal mínima y tiene un permiso de trabajo válido.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Si es contratado puede presentar evidencia de ciudadanía Estadounidense o su derecho legal para vivir y trabajar en este país? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
¿Si usted esta solicitando un trabajo que implica el servicio de bebida alcohólicas, tiene usted por lo menos 21 años de edad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿Tiene trabajo en este momento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Si es contratado, tendrá transportación fiable de su casa al trabajo y del trabajo a su casa? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Si tiene trabajo, ¿podemos contactar a su empleador?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿Esta disponible, con o sin acomodación a hacer los trabajos esenciales para la posición que esta solicitando? ¿Qué acomodación necesita para ejercer los trabajos esenciales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Ha sido convicto de un delito mayor? Y si ha sido, ¿cuándo y porque delito? (Usted puede omitir las convicciones que han sido selladas, expurgadas, o han sido borradas legalmente). <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>(Accedemos con la ADA y proveemos medidas y acomodaciones razonables que puedan ser necesarias para aplicantes o empleados elegibles para hacer funciones esenciales.)</p>			Usted no va a ser automáticamente descalificado de empleo por una convicción criminal.)

### TRABAJO DESEADO

Posición para la que aplica:	Día que puede empezar:	Pago/Salario deseado:
¿Cómo supo de esta posición?		
Tipo de empleo: <input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> Medio tiempo <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Verano o Vacaciones <input type="checkbox"/> Fines de Semana		
El empleo en Hotel Jerome seguido requiere trabajar los fines de semana, días de fiesta y durante los meses de verano. ¿Esta disponible durante estos tiempos? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Favor de hacer una lista de días/horarios que no puede trabajar: _____		
¿Esta usted dispuesto a trabajar horas extras, si es necesario? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Si esta aplicando para trabajo temporal, ¿cuando puede empezar? _____	
¿Por qué quiere trabajar para Hotel Jerome? _____		
¿Por qué se siente calificado para la posición que aplica? _____		

## HISTORIA DE EMPLEO

Haga una lista de todos sus trabajos comenzando con el más reciente (o actual) empleador (los últimos 10 años son suficientes.) Sin contar todos los periodos de desempleo. **Debe llenar esta parte aunque tenga su currículum adherido.**

¿Lo han despedido o le han pedido renunciar de algún empleo?  Si  No

Nombre de la Compañía	# de Teléfono ( ) -
Domicilio	Empleado De: A:
Nombre de su Supervisor	Pago Inicial: Final:
Título de su Trabajo y Responsabilidades	Razón por la que dejó el Trabajo

Nombre de la Compañía	# de Teléfono ( ) -
Domicilio	Empleado De: A:
Nombre de su Supervisor	Pago Inicial: Final:
Título de su Trabajo y Responsabilidades	Razón por la que dejó el Trabajo

Nombre de la Compañía	# de Teléfono ( ) -
Domicilio	Empleado De: A:
Nombre de su Supervisor	Pago Inicial: Final:
Título de su Trabajo y Responsabilidades	Razón por la que dejó el Trabajo

Nombre de la Compañía	# de Teléfono ( ) -
Domicilio	Empleado De: A:
Nombre de su Supervisor	Pago Inicial: Final:
Título de su Trabajo y Responsabilidades	Razón por la que dejó el Trabajo

## EDUCACIÓN, ENTRENAMIENTO Y EXPERIENCIA

Escuela	Nombre y Ciudad	# de Años	¿Graduado?	Título o Diploma
Preparatoria				
Colegio/Universidad				
Negocios/Vocacional				

Muchos de nuestros invitados no hablan Inglés. ¿Habla usted, escribe o entiende algún otro lenguaje extranjero?  Si  No  
Si su respuesta es sí, ¿Cuáles Lenguajes? \_\_\_\_\_

Liste otras experiencias, entrenamiento, técnicas que usted sienta son convenientes para el trabajo en Auberge du Soleil:

---



---



---

## SERVICIO MILITAR

¿Ha obtenido técnicas especiales o habilidades como resultado del servicio militar? Si contesto que si, haga una descripción:  Si  No

---

---

---

## LEA CUIDADOSAMENTE, PONGA INICIALES EN CADA PÁRRAFO Y FIRME ABAJO

\_\_\_\_\_ Certifico por este medio que no retengo ninguna información a sabiendas que pueda afectar mis oportunidades de empleo y que las respuestas dadas por mí son verdaderas y correctas. Certifico como el abajo firmante que personalmente complete esta aplicación. Entiendo que cualquier descuido o relato mal de factor material en esta aplicación o en cualquier documento usado para asegurar el empleo debe ser campo para rechazo en esta aplicación o para término de empleo inmediato si es que soy empleado, sin importar el tiempo pasado antes de ser descubierto.

\_\_\_\_\_ Autorizó a Hotel Jerome a investigar mis referencias, record de trabajo, educación y otras cosas convenientes relacionadas a mi empleo y autorizo las referencias que he enlistado para que Hotel Jerome cheque con ellas a alguna y todas las cartas, reportes y otra información relacionada a mi record de trabajo sin decirme antes de cierta comunicación. En adición, por este medio libero a Hotel Jerome, mis empleadores de antes y todas las demás personas, corporaciones, sociedades y asociaciones, de algunos y todas las reclamaciones, demandas o responsabilidades que broten de o de cualquier manera relacionada a cierta investigación o divulgación.

\_\_\_\_\_ Yo entiendo que nada contenido en esta aplicación o llevado durante cualquier entrevista de la cual puede ser concedida durante mi empleo, si contratado, es proyectado a crear un contrato entre Hotel Jerome y Yo. En adición, Yo entiendo y estoy de acuerdo que si soy empleado, mi empleo es de voluntad propia y puede ser terminado en cualquier momento, con o sin noticia previa, a opción de la Compañía o Yo, y no hay promesas o representaciones contrarias al preceder que compromete a Hotel Jerome solo de que este escrito y firmado por mí y un representante designado de Hotel Jerome.

\_\_\_\_\_ Si empleado, concuerdo en leer y cumplir con todas las políticas de la compañía. Entiendo que si empleado, y me separo de mi empleo seré requerido a volver toda la propiedad de la compañía en mi posesión.

\_\_\_\_\_ Si una búsqueda de records públicos (incluyendo records que documenten un arresto, acusación, convicción, acción judicial civil, retención de impuestos ó sentencia pendiente) es conducida por personal interno empleado por Hotel Jerome, tengo derecho a copias de dichos records públicos obtenidos por Hotel Jerome a menos de que marque la caja de abajo. Si no me dan el trabajo como resultado de dicha información, tengo derecho a una copia de dichos records aunque no haya checado la caja de abajo.

Renuncio a recibir una copia de cualquier record público descrito en el párrafo de aquí arriba.

HE LEÍDO, ENTENDIDO Y ESTOY DE ACUERDO CON LOS TÉRMINOS DE ARRIBA.

Firma del Apicante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



An Auberge Resort

## ENCUESTA VOLUNTARIA

### Registro de identificación del aplicante

Nosotros somos requeridos por la ley de reunir cierta información de cada aplicante para el propósito de dar una oportunidad igualitaria de empleo. Esta forma es utilizada para proporcionar a cada aplicante una oportunidad de proveer tal información voluntariamente. Toda la información que es proporcionada voluntariamente será usada para mantenimiento de archivos. La encuesta se mantendrá separada de la aplicación y del archivo personal del aplicante. La información proveída no será usada en forma discriminatoria. Denegación de proporcionar la información solicitada no será sujeta a ningún tratamiento adverso.

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Posición que aplico: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

I. Sexo:  Masculino  Femenino

#### II. Por favor escoja uno:

A.  **Hispano o Latino** (Una persona de cultura u origen cubano, mexicano, puertorriqueño, sur o centro americano, u otra cultura o origen español a pesar de la raza)

#### Q

B.  **Blanco (No Hispano o Latino)** Una persona con orígenes de cualquiera de las personas originales de Europa, el Medio Oriente o el Norte de África.

**Negro o Afroamericano (No Hispano o Latino)** una persona que tiene orígenes en cualquiera de los grupos raciales negros de África.

**Hawaiano o Nativo de las Islas del Pacifico (No Hispano o Latino)** una persona que tiene orígenes en cualquiera de las personas de Hawaii, Guam, Samoa, o las otras Islas pacíficas.

**Asiatico (No Hispano o Latino)** Una persona que tiene los orígenes en cualquiera de las personas originales del Oriente lejano, Sudeste de Asia, o el Subcontinente de India, incluyendo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia, y Vietnam.

**Indio Americano o Nativo de Alaska (No Hispano o Latino)** Una persona que tiene los orígenes en cualquiera de las personas originales del Norte y Suramérica (inclusive América Central), y que mantiene su afiliación con el tribu o la comunidad.

**Dos o Más Razas (No Hispano o Latino)** Todas las personas que se identifican con más de uno de los grupos raciales/étnicos mencionados arriba. **Si usted marco esta caja, por favor liste con cual grupo se identifica más:** \_\_\_\_\_

**Si usted escoge no identificar su raza o etnicidad por favor marque esta caja.**

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_