



LAKE AUSTIN  
SPA RESORT

**Aplicación de Empleo**

Fecha: \_\_\_\_\_ Nombre Completo (Apellido, Primero, Segundo): \_\_\_\_\_

(Por favor provee otros nombres que ha usado si diferente al que puso en esta aplicación) \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

# De Casa y Calle # De Apartamento Ciudad Estado Código Postal

Numero de Teléfono: \_\_\_\_\_ Otro Numero (cell or pager): \_\_\_\_\_

Dirección de Email: \_\_\_\_\_ Tiene usted pos los menos 18 anos de edad? Si No

Puesto de Aplicación: \_\_\_\_\_

Busca tiempo completo o tiempo medio: \_\_\_\_\_ Días y horas disponibles para trabajar: \_\_\_\_\_

Sueldo Preferido: \$ \_\_\_\_\_ Referid by: \_\_\_\_\_

Está legalmente elegible para el empleo en este país? \_\_\_\_\_ Fecha disponible para comenzar el trabajo \_\_\_\_\_

Ha sido terminado por un empleador o se la pedido dimitir su empleo por un empleador? Si No

Si la respuesta es Si, por favor provee los nombres de las companias que applican y los detalles en una hoja separada.

Ha usted sido detenido, condenado, declaró culpable a no concurso a una infracción de delito grave o un delito menor? (no incluye los delitos de tráfico menores, pero esto incluyen DWI o DUI) En caso afirmativo, por favor explique en detalle conciso en una página separada, dando las fechas y la naturaleza de la ofensa, el nombre y la ubicación de la Corte y la eliminación de los casos. Un arresto o condena puede no necesariamente descalificar le precedentes del empleo, pero se revisará a la luz de todas las circunstancias incluyendo puesto solicitado y la fecha y la naturaleza de arresto o condena. Una declaración falsa en relación con esta pregunta le descalificará precedentes del empleo. Para fines de empleo con nuestra empresa, incluyen "convicciones" condenado a prisión, pagada una multa, tiempo servido, colocado sobre a libertad condicional, (incluyendo la adjudicación diferida) y restitución ordenada por el Tribunal. Si No

Ha sido empleado por esta compañía en anos atrás? Si No Explique \_\_\_\_\_

Es usted familiar o pariente de una persona empleado or que fue empleado de esta compañía? Si No

Explique: \_\_\_\_\_

Lake Austin Spa Resort es un empleador de igualdad de oportunidades y no discrimina contra calificado de lo contrario los solicitantes sobre la base de raza, color, credo, religión, ascendencia, edad, sexo, orientación sexual, estado civil, origen nacional, discapacidad o impedimento o condición de veterano.

**Estudios**

Nombre y Dirección

Tipo de Grado Recibido

Escuela Secundaria: \_\_\_\_\_

Universidad: \_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_

**Empleo Anteriores**

Empresario: \_\_\_\_\_ Fechas de Empleo: \_\_\_\_\_  
Dirección y Número de Teléfono: \_\_\_\_\_  
Puesto: \_\_\_\_\_ Nombre de Supervisor: \_\_\_\_\_  
Sueldo: *Al Comenzar* \$ \_\_\_\_\_ *Al Final* \$ \_\_\_\_\_ Podemos ponernos en contacto para referencia? \_\_\_\_\_  
Razón por despedida?: \_\_\_\_\_

Empresario: \_\_\_\_\_ Fechas de Empleo: \_\_\_\_\_  
Dirección y Número de Teléfono: \_\_\_\_\_  
Puesto: \_\_\_\_\_ Nombre de Supervisor: \_\_\_\_\_  
Sueldo: *Al Comenzar* \$ \_\_\_\_\_ *Al Final* \$ \_\_\_\_\_ Podemos ponernos en contacto para referencia? \_\_\_\_\_  
Razón por despedida?: \_\_\_\_\_

Empresario: \_\_\_\_\_ Fechas de Empleo: \_\_\_\_\_  
Dirección y Número de Teléfono: \_\_\_\_\_  
Puesto: \_\_\_\_\_ Nombre de Supervisor: \_\_\_\_\_  
Sueldo: *Al Comenzar* \$ \_\_\_\_\_ *Al Final* \$ \_\_\_\_\_ Podemos ponernos en contacto para referencia? \_\_\_\_\_  
Razón por despedida?: \_\_\_\_\_

Empresario: \_\_\_\_\_ Fechas de Empleo: \_\_\_\_\_  
Dirección y Número de Teléfono: \_\_\_\_\_  
Puesto: \_\_\_\_\_ Nombre de Supervisor: \_\_\_\_\_  
Sueldo: *Al Comenzar* \$ \_\_\_\_\_ *Al Final* \$ \_\_\_\_\_ Podemos ponernos en contacto para referencia? \_\_\_\_\_  
Razón por despedida?: \_\_\_\_\_

---

**Habilidades y Calificaciones**

Por favor, resumir cualquier tipo de formación, habilidades, licencias o certificados que pueden calificar para realizar funciones relacionadas con el trabajo en la posición que va a aplicar

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

**Referencias**

Solamente referencias profesionales. Miembros de familia no pueden ser considerados para referencia.

Nombre y Number de Teléfono	Occupation	Años de conocer
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____

Comentario Additional:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

## **CERTIFICACIÓN Y EL ACUERDO DEL SOLICITANTE**

Lake Austin Spa Resort es un empleador de igualdad de oportunidades y no discrimina contra calificado de lo contrario los solicitantes sobre la base de raza, color, credo, religión, ascendencia, edad, sexo, orientación sexual, estado civil, origen nacional, discapacidad o impedimento o condición de veterano.

Yo certifico que los hechos establecidos en la aplicación de empleo anterior son verdaderos y completan a lo mejor de mi conocimiento y doy autorización a Lake Austin Spa Investor, LTD que verifique la información proveída referente a mis empleos anteriores y mis referencias. Yo por lo presente, suelto a Lake Austin Spa Investors, LTD de cualquier/toda responsabilidad que podría resultar de obtención o tener una decisión de empleo basada en dicha información.

Entiendo que, si empleado, declaraciones falsificadas de cualquier tipo y omisiones de hechos en esta aplicación se considerará suficiente base para ser despido.

Tengo entendido que si una oferta de empleo es extendida a mí y aceptada que plenamente se adhieran a las políticas, normas y reglamentos de empleo de los empleadores. Sin embargo, tengo entendido aún más que ni las políticas, normas, reglamentos de empleo y nada que fue platicado durante el proceso de entrevista se considerará constituyen los términos de un contrato de trabajo implícita. Entiendo que cualquier empleo ofrecido es para una duración indefinida y se y que ni yo ni los empleadores podrán terminar mi empleo en cualquier momento con o sin aviso o causar.

Firma Del Solicitante \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## Informe de investigación de la revelación y autorización de consentimiento

Nombre de la Compañía: **United Heritage Credit Union**

De conformidad con el Informe de Investigación del Consumidor de divulgación previamente entregado a mí, yo autorizo a ISP/ProMesa Enterprises, Inc para preparar un informe del consumidor o informe de investigación del consumidor acerca de mí con fines profesionales.

Se me ha proporcionado una copia del resumen de los derechos de los consumidores concerniente a la Ley de Equidad de Informes de Crédito (Fair Credit Reporting Act FCRA)

Por medio de la presente libero y apruebo ISP/ProMesa Enterprises, Inc., sus respectivas filiales, asociados, directores, funcionarios, empleados, agentes y abogados, y cada uno de ellos, y cualquier individuo, organización, entidad, organismo, u otras fuentes de información a ISP/ProMesa Enterprises de cualquier reclamo por daños y perjuicios que se deriven de o en relación con cualquier investigación de mis antecedentes con fines de empleo. Esta autorización es válida para todas las autoridades federales, estatales, del condado y las agencias locales, autoridades, empleadores anteriores, los servicios militares e instituciones educativas.

ISP/ProMesa Enterprises, Inc. está autorizado a revelar toda la información obtenida a la entidad solicitante con el fin de llevar a cabo una determinación en cuanto a mi elegibilidad para el empleo, promoción o cualquier otro objeto lícito. Si contratado o contratada, esta autorización quedará en el archivo y servirá como autorización en curso para la adquisición de los informes del consumidor en cualquier momento durante mi empleo o contrato.

- Sólo solicitantes de Oklahoma: Solicito una copia de cualquier informe de crédito solicitado sobre mí.  
 Sólo solicitantes de Minnesota: Solicito una copia de cualquier informe solicitado al consumidor sobre mí.

Al firmar abajo, yo certifico que he leído y entendido esta versión, que, con anterioridad a la firma se me dio la oportunidad de hacer preguntas y han sido respondido a mi satisfacción, y que esta autorización ejecutada voluntariamente y con conocimiento de que la información de ser liberado podría afectar a mi contratación, mi empleo, o mi elegibilidad para la promoción.

Fecha de Hoy \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Escriba su Nombre Completo \_\_\_\_\_

A los efectos de la recopilación de esta información, estoy de acuerdo en proporcionar la siguiente información, que podrá ser requerida por los organismos encargados de hacer cumplir la ley y otras entidades para fines de identificación positiva en la comprobación de los registros. Es confidencial y no será utilizado para ningún otro propósito.

Escribir otros apellidos que han sido utilizados \_\_\_\_\_

Lista de Estados y Condados de residencia en los últimos 7 años (Adjunte una hoja aparte si necesita más espacio.)

Estado \_\_\_\_\_ Ciudad/Provincia \_\_\_\_\_ Desde \_\_\_\_\_ Para \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Ciudad/Provincia \_\_\_\_\_ Desde \_\_\_\_\_ Para \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Ciudad/Provincia \_\_\_\_\_ Desde \_\_\_\_\_ Para \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Ciudad/Provincia \_\_\_\_\_ Desde \_\_\_\_\_ Para \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Cuidad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

El apellido de soltera de madre: \_\_\_\_\_

Numero de Identificación Nacional: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Licencia de Conducir No. \_\_\_\_\_ Estado que expide la licencia \_\_\_\_\_

### **Aviso a los solicitantes de California**

Bajo la ley de California, los reportes de consumo sobre usted para fines de empleo en el Estado de California se definen como los informes de investigación del consumidor. Estos informes pueden contener información sobre su carácter, reputación general, características personales y modo de vida. En la sección 1786.22 del Código Civil de California, usted puede ver su archivo por ISP/ProMesa Enterprises, Inc durante horas hábiles. También puede obtener una copia de este archivo ante la presentación de la identificación correcta y el pago de los costes de la duplicación de servicios, por el que figura ISP/ProMesa Enterprises, Inc en persona, por correo o por teléfono. ISP/ProMesa Enterprises, Inc. puede ser contactada por correo a: by a: ISP/ProMesa Enterprises, Inc. a la atención de: Departamento de Consumo 5316 Hwy. 290-Suite 500, Austin, TX 78735, o por teléfono al 800-474-4420. La agencia está obligada a tener personal disponible para explicarle su archivo y la agencia deberá explicarle cualquier información codificada que aparece en su archivo. Si usted aparece en persona, una persona de su elección puede acompañarlo, siempre que esta persona le suministre la identificación adecuada.

Pido recibir una copia gratis de cualquier informe de investigación de consumo ordenado por mí en este cuadro de control

(Solo solicitantes de California)

### **Informe de investigación de la revelación y autorización de consentimiento**

En relación con su empleo o aplicación para el empleo (incluido el contrato de servicios), podría solicitarse a ISP/Promesa Enterprises, Inc., un informe de investigación del consumidor y los informes del consumidor, que puede contener información pública. Estos informes pueden incluir el siguiente tipo de información: nombre y fecha de empleos anteriores, la razón de terminación del empleo, experiencia laboral, los accidentes, el historial académico, credenciales profesionales, uso de drogas o alcohol, cualquier información relativa a su carácter, su reputación en general, características personales, tipo de vida, antecedentes educacionales o cualquier otro tipo de información acerca de usted que puede reflejar su potencial para el empleo; obtenida de cualquier individuo, organización, entidad, agencia u otras fuentes que pueden tener los conocimientos relativos a cualquiera de esos elementos de información. Dichos reportes pueden contener información pública relativa a su historial de manejo, reclamo de indemnización de trabajadores, créditos, procedimiento de quiebra, antecedentes penales, etc., desde federales, estatales y otro tipo de organismos que puedan tener este tipo de información, así como información de ISP/ProMesa Enterprises, Inc. en relación con anteriores solicitudes de registro de antecedentes de manejo hecho por otros de esos mismos organismos estatales.

Usted tiene el derecho a recibir su solicitud por escrito dentro de un plazo razonable de tiempo, (no superior a 30 días) una completa y precisa divulgación de la naturaleza y el alcance de la investigación solicitada.

Usted tiene el derecho de presentar una petición a ISP/ProMesa Enterprises, Inc., en base a la identificación adecuada, solicitando la naturaleza y el contenido de toda la información de los archivos sobre usted en el momento de su solicitud, incluyendo las fuentes de información, y los destinatarios de los informes que ISP/ProMesa Enterprises, Inc. ha proporcionado en el período de dos años anteriores a su solicitud.

ISP/ProMesa Enterprises, Inc. puede ser contactada por correo a: ISP/ProMesa Enterprises, Inc. Atención de: Departamento de Consumo 5316 Hwy. 290-Suite 500, Austin, TX 78735, o por teléfono al 800-474-4420.

Adjunta a la presente publicación es un resumen escrito de sus derechos en virtud de la Ley de Equidad de Informes de Crédito (Fair Credit Reporting Act FCRA) por la Comisión Federal de Comercio.

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

\_\_\_\_\_  
Solicitante/ Nombre completo del Empleado

\_\_\_\_\_  
Solicitante/ Firma del Empleado

## Resumen de los derechos en virtud de la FCRA

El federal Ley de Equidad de Informes de Crédito (Fair Credit Reporting Act FCRA) está diseñado para promover la precisión, la imparcialidad y la confidencialidad de la información en los archivos de cada "agencia de reportes de consumidor" (CRA). La mayor parte de la CRA son agencias de crédito que recogen y venden información sobre usted- Como si usted paga sus cuentas a tiempo o ha presentado la quiebra a los acreedores, los empleadores, arrendadores y otras empresas. Usted puede encontrar el texto completo de la FCRA, 15 USC 1681-1681u, en el sitio Web de la Comisión Federal de Comercio <http://www.ftc.gov>). La FCRA le da derechos específicos, como se indica a continuación. Usted puede tener derechos adicionales bajo la ley estatal. Puede ponerse en contacto con uno estatal o local de protección de los consumidores o un organismo fiscal general para aprender de esos derechos.

1. **Usted debe ser notificado si la información en su archivo ha sido usado en su contra.** Cualquier persona que utilice información de un CRA para tomar medidas contra usted - como negar una solicitud de crédito, de seguros, o de empleo - debe decirselo, y debe darle el nombre, dirección y número de teléfono de la CRA que brindo el informe del consumidor.
2. **Usted puede indagar lo que está en su archivo.** En su solicitud, un CRA debe darle la información en su archivo, y una lista de todos los que la han solicitado recientemente. No hay cargo por el informe si una persona ha tomado medidas contra usted debido a información suministrada por la CRA, si usted solicita el informe en el plazo de 60 días de recibida la notificación de la acción. Tiene también derecho a un informe gratuito cada doce meses a petición de si certifica que (1) esta desempleado y planea buscar empleo dentro de los próximos 60 días, (2) que se encuentra en bienestar, o (3) su informe es inexacto debido a fraude. De lo contrario, un CRA puede cobrarle hasta ocho dólares.
3. **Puede apelar información inexacta con la CRA.** Si usted le dice a un CRA que su archivo contiene información inexacta, el CRA debe investigar los temas (por lo general dentro de los 30 días) presentando a su fuente de información todas las pruebas pertinentes que usted envíe, a menos que su disputa sea frívola. La fuente debe revisar su informe de pruebas y reportar sus conclusiones a la CRA. La fuente también debe aconsejar a la CRA nacional - a la que ha proporcionado los datos - de cualquier error.) El CRA debe darle un informe escrito de la investigación y una copia de su informe si los resultados de la investigación cambian. El CRA debe darle un informe escrito de la investigación y una copia de su informe si los resultados de la investigación en cualquier cambio. Si la investigación de la CRA no resuelve la controversia, usted puede añadir una breve declaración a su archivo. La CRA deberá incluir un resumen de su declaración en informes futuros. Si un artículo es borrado o una declaración de conflicto se presenta, usted puede pedir que cualquier persona que ha recibido recientemente su informe sea notificado del cambio.
4. **Información inexacta debe ser corregida o eliminada.** Un CRA deberá eliminar o corregir la información inexacta o no verificada de sus archivos, por lo general dentro de los 30 días después de que su disputa. Sin embargo, la CRA no tendrá que eliminar los datos exactos de su archivo a menos que sea obsoleto (como se describe a continuación) o no puede ser verificada. Si su controversia genera cualquier cambio a su informe, la CRA no puede reinsertar en su archivo un tema en disputa a menos que la fuente de información verifique su exactitud y la exhaustividad. Además, la CRA debe darle un aviso por escrito diciendo que el tema ha sido reinsertado. El aviso debe incluir el nombre, dirección y número de teléfono de la fuente de información.
5. **Puede disputar artículos inexactos con la fuente de la información.** Si se le dice a alguien -como un acreedor que reporta a la CRA - que usted disputa un tema, ellos no podrán reportar la información a un CRA sin incluir un aviso de su disputa. Además, una vez notificada la fuente de error por escrito no podrá continuarse informando si la información es, de hecho, un error.
6. **Información obsoleta no será reportada.** En la mayoría de los casos, un CRA no puede reportar información negativa de más de siete años, diez años para las quiebras.
7. **El acceso a su archivo es limitado.** Un CRA puede proporcionar información acerca de usted sólo para a personas con una necesidad reconocida por la FCRA - generalmente para considerar una solicitud con un acreedor, asegurador, empleador, arrendador u otra empresa.
8. **Su consentimiento es requerido para los informes que se proporcionan a los empleadores, o reportes que contienen información médica.** Un CRA no puede dar información sobre usted a su empleador, o posible empleador, sin su consentimiento por escrito. Un CRA no puede dar información médica de usted a los acreedores, las compañías de seguros, o de los empleadores sin su permiso.
9. **Usted puede elegir excluir su nombre de las listas de CRA para créditos no solicitados y ofertas de seguros.** Los acreedores y los aseguradores pueden utilizar información de archivo como base para enviarle ofertas no solicitadas de crédito o de seguros. Estas ofertas deben incluir un número de teléfono gratuito para que usted llame si usted desea que su nombre y dirección sean retiradas de listas futuras. Si usted llama, usted debe ser mantenido fuera de las listas durante dos años. Si usted lo solicita, complete, y devuelva el formulario del CRA para tal efecto, debe ser tomado fuera de las listas definitivamente.
10. **Usted puede demandar daños y perjuicios a los infractores.** Si un CRA, un usuario o (en algunos casos) un proveedor de datos de CRA, viola el FCRA, usted puede demandarlos en un tribunal estatal o federal. La FCRA da autoridad a varias agencias federales para hacer cumplir la FCRA.