







































# Juego de Rol

¡Ahora intentemos algunos juegos de roles! Este es su momento para aprender sobre los escenarios reales que podría encontrar. Pregúntele a su capacitador acerca de algunas situaciones difíciles o inesperadas que podría experimentar al trabajar, como con el equipo, otros empleados o procedimientos. Haga preguntas: ¿Hay algo que hubiera hecho de manera diferente? ¿Cómo abordaría esa misma situación o una similar? Usted está aquí para ayudar a cuidar a los huéspedes y permitirles tener la mejor experiencia posible..

- ✓ \_\_\_\_ Presentándose
- ✓ \_\_\_\_ Preguntas de Entrevista
- ✓ \_\_\_\_ Responsabilidades de Trabajo
- ✓ \_\_\_\_ Preguntas y Respuestas

## Solicitud de Empleo

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

### PERSONAL

Por favor en letra de molde

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono N°. \_\_\_\_\_  
 Apellido                      Nombre                      Segundo Nombre

Dirección Actual \_\_\_\_\_

Número y Calle \_\_\_\_\_

¿Cuánto tiempo en esta dirección? \_\_\_\_\_

Ciudad                      Estado                      Código Postal

¿Es un ciudadano de los Estados Unidos?    \_\_\_\_ Sí    \_\_\_\_ No    Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

¿Ha sido condenado por un delito grave en los 2 años anteriores?    \_\_\_\_ Sí    \_\_\_\_ No

En caso afirmativo, por favor brinde detalles: \_\_\_\_\_

### EDUCACIÓN

Marque con un círculo el grado más alto completado: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18

Nombre de la escuela secundaria a la que asistió: \_\_\_\_\_ Fecha del último año

completado: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre de la universidad que asistió: \_\_\_\_\_ Fecha del último año

completado: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

¿Alguna vez ha servido en el ejército? \_\_\_\_ Sí \_\_\_\_ No    ¿Actualmente en la Guardia Nacional o la Reserva? \_\_\_\_\_

### EXPERIENCIA / HABILIDADES LABORALES

1. Nombre de la empresa u organización y dirección \_\_\_\_\_

Empleado desde \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Salario Semanal \$ \_\_\_\_\_

Salario Mensual \$ \_\_\_\_\_

Teléfono N°. \_\_\_\_\_

Tarifa de pago por hora Inicial \$ \_\_\_\_\_

Nombre del Supervisor \_\_\_\_\_

Tarifa de pago por hora final \$ \_\_\_\_\_

Razón para dejar el trabajo \_\_\_\_\_

Cargo Ocupado \_\_\_\_\_

Responsabilidades de trabajo \_\_\_\_\_

### EXPERIENCIA COMO VOLUNTARIO

2. Nombre de la empresa o dirección de la organización \_\_\_\_\_

Voluntario desde \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Teléfono N°. \_\_\_\_\_ Nombre del Supervisor \_\_\_\_\_

¿PODEMOS CONTACTAR A LOS EMPLEADORES MENCIONADOS ARRIBA? SI NO, INDIQUE UNO(S) QUE NO QUIERE QUE SE CONTACTE CON NOSOTROS Y POR QUÉ: \_\_\_\_\_

Firma del Solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## Solicitud de Empleo – Parte 2

**COMO MIEMBRO FUTURO DE LA EMPRESA, ¿ESTÁ DISPUESTO A COLOCAR SUS INICIALES EN LOS REQUISITOS MENCIONADOS A CONTINUACIÓN?: SÍ O NO**

- \_\_\_\_\_ Podemos confiar en que usted se presente al trabajo cada día, según lo programado.
- \_\_\_\_\_ Podemos confiar en que usted se presente para trabajar con un uniforme limpio y planchado.
- \_\_\_\_\_ Podemos confiar en usted tenga una actitud de trabajo honesta en todo momento.
- \_\_\_\_\_ Podemos confiar en su honestidad con nuestro dinero, mercancía y con todos los demás miembros de nuestro equipo.
- \_\_\_\_\_ Trabaje como parte de un equipo y ayude a sus compañeros de equipo.
- \_\_\_\_\_ Será cortés con todos nuestros huéspedes y con los demás miembros del equipo.
- \_\_\_\_\_ Aceptará no usar malas palabras en el trabajo o en las instalaciones.
- \_\_\_\_\_ Aceptará no tener amigos, parientes y conocidos de negocios que lo llamen a nuestro número de trabajo.
- \_\_\_\_\_ Sólo se eximirán las llamadas que la administración considere de emergencia.
- \_\_\_\_\_ Puede levantar al menos 25 libras (11,50 Kg).
- \_\_\_\_\_ Puede realizar tareas que requieren flexión y torsión.
- \_\_\_\_\_ Puede realizar tareas en áreas que son inusualmente calientes y/o frías.
- \_\_\_\_\_ No es alérgico a los materiales de limpieza y/o desinfección.
- \_\_\_\_\_ Proporcionará un número de teléfono para contactarle en caso de emergencia.  
(Teléfono requerido por todo el personal de administración.)
- \_\_\_\_\_ Usará una redecilla según las normas de salud de la empresa (Hombres: corte de pelo de hombre de negocios, patillas cuidadosamente cortadas y no extendidas debajo de los lóbulos de las orejas, sin barba, perilla o barbilla; bigote bien recortado.)
- \_\_\_\_\_ Tiene acceso al transporte.
- \_\_\_\_\_ Tome un baño o ducha diaria y mantenerse afeitado.
- \_\_\_\_\_ La reacción médica a los productos/materiales de limpieza dará lugar al despido por incumplimiento de las normas de la empresa.
- \_\_\_\_\_ Puede realizar tareas que requieren estar de pie durante largos períodos.

Fecha en que usted puede comenzar: \_\_\_\_\_ ¿Está trabajando ahora? \_\_\_\_\_ Si es así, ¿podemos contactarnos con su empleador actual? \_\_\_\_\_

Horas y días de la semana disponibles para trabajar: \_\_\_\_\_

---

Autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en este documento, incluido el contacto con empleadores anteriores. Entiendo que la tergiversación u omisión de los hechos requeridos es causa de despido. Si estoy empleado, entiendo y acuerdo que acepto un período de "prueba" de 90 días y mi empleo continuo será evaluado al final de este período y se basará en mi desempeño. Entiendo que mi empleo y compensación pueden rescindirse con o sin causa, con o sin aviso en cualquier momento a opción de la empresa o de mí mismo.

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