

Employee # _____

City of Lawrence
200 Common St
Lawrence, MA 01840
www.Cityoflawrence.com

Numero: 978-620-3290

Fax: 978-722-9230

Correo Electrónico: ElectionDivision@cityoflawrence.com



Ciudad De Lawrence **Aplicación de Trabajador Electoral**

La ciudad de Lawrence es un empleador de igualdad de oportunidades. Estamos comprometidos con una política de no discriminación en nuestros programas, actividades y prácticas de empleo. Los solicitantes son considerados para todos los puestos sin tener en cuenta la raza, el color, la religión, el sexo, la orientación sexual, el origen nacional, la edad, el estado civil o de veterano, la discapacidad o cualquier otro estado legalmente protegido. La verificación de antecedentes penales (CORI) se llevará a cabo en los solicitantes que han recibido una oferta condicional de empleo CORI no se presentará a un solicitante hasta que se haya realizado una oferta de trabajo y la agencia de empleo continuo dependa de un resultado favorable de la verificación de CORI.

INFORMACION PERSONAL

Nombre: _____

Dirección: _____
(Numero y Calle) (Ciudad/Estado) (Código postal)

Número De Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Numero De Seguro Social: _____ - _____ - _____

¿Alguna vez has trabajado como Inspector electoral, Secretario o Guardián? _____

¿En caso que si, en qué comunidad y durante cuántos años? _____

¿Hablas y lees Ingles? _____ ¿Hablas y lees español? _____

¿Estás registrado para votar en Massachusetts? Si No

¿Estás dispuesto a trabajar en cualquiera de los lugares de votación, si es necesario? Sí No

Si solo estás dispuesto a trabajar en un lugar, especifique: _____

¿Puedes trabajar un día completo? (6am – 9pm)? Sí No

Tenga en cuenta que los Secretario/a y Guardián tienen un día más largo de 5:30 A.M a 11:30 P.M

Si no, ¿qué horas estará disponible? De: _____ Hasta: _____

Employee # _____

City of Lawrence
200 Common St
Lawrence, MA 01840
www.Cityoflawrence.com

Numero: 978-620-3290

Fax: 978-722-9230

Correo Electrónico: ElectionDivision@cityoflawrence.com



EXPERIENCIA LABORAL – LISTA DE LOS ÚLTIMOS 2 EMPLEADORES

Comience con su trabajo actual o último. Puede incluir cualquier trabajo verificado, como asignaciones de servicio militar y actividades de voluntariado.

Empleador _____ Fecha De Empleo _____

Dirección _____ Título de Trabajo _____

Trabajo Realizado _____

Supervisor _____ Motivo De Salida _____

Empleador _____ Fecha De Empleo _____

Dirección _____ Título De Empleo _____

Trabajo Realizado _____

Supervisor _____ Motivo De Salida _____

Si necesita espacio adicional, utilice otra hoja de papel.

Employee # _____

City of Lawrence
200 Common St
Lawrence, MA 01840
www.Cityoflawrence.com

Numero: 978-620-3290

Fax: 978-722-9230

Correo Electrónico: ElectionDivision@cityoflawrence.com



REFERENCIA

Proporcionar información para dos referencias relacionadas con el trabajo (obligatorio).

Nombre _____ Posición Oficial _____

Nombre de la Compañía _____ Número telefónico _____

Nombre _____ Posición oficial _____

Nombre de la Compañía _____ Numero Telefónico _____

EDUCACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO MILITAR

Nombre y Dirección de la Escuela	Años completos	Carrera/Especialización	DIPLOMA/Licenciatura

HABILIDADES ESPECIALES (informática, mantenimiento de registros, contabilidad, etc.)

Describe brevemente el tipo de trabajo para el que está mejor calificado: _____

Firma: _____ **Fecha:** _____

Employee # _____



City of Lawrence
200 Common St
Lawrence, MA 01840
www.Cityoflawrence.com

Numero: 978-620-3290
Fax: 978-722-9230

Correo Electrónico: ElectionDivision@cityoflawrence.com

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES (CORI)

PARA SER UTILIZADO POR ORGANIZACIONES QUE REALIZAN VERIFICACIONES CORI PARA FINES DE EMPLEO, VOLUNTARIADO, SUBCONTRATISTA, LICENCIAS Y VIVIENDA

La Ciudad de Lawrence está registrada 1-nder las disposiciones de M.G.L., c. 6, s. 172 para recibir CORI con el propósito de seleccionar empleados potenciales actuales y calificados, subcontratistas, voluntarios, solicitudes de licencia, licenciarios actuales y solicitantes para el alquiler o arrendamiento de vivienda

Como empleado potencial o actual, subcontratista, voluntario, solicitante de licencia, licenciario actual o solicitante de alquiler o arrendamiento de vivienda, entiendo que se enviará una verificación CORI para mi información personal al DCJIS. Por la presente, reconozco y doy permiso a la Ciudad de Lawrence para enviar una verificación CORI para mi información al DCJIS. Esta es una autorización válida por un año a partir de la fecha de mi puedo retirar esta autorización en cualquier momento proporcionando a la Ciudad de Lawrence un aviso por escrito de mi intención de retirar el consentimiento a un cheque

PARA FINES DE EMPLEO, VOLUNTARIADO Y LICENCIA SOLAMENTE:

La Ciudad de Lawrence puede realizar verificaciones CORI posteriores dentro de un año de la fecha en que este Formulario fue firmado por mí, siempre que, sin embargo, la Ciudad de Lawrence primero debe proporcionarme un aviso por escrito de este cheque.

Al firmar a continuación, doy mi consentimiento para una verificación CORI y reconozco que la información proporcionada en la Página 2 de este Formulario de Reconocimiento es verdadera y precisa. También acuso recibo de la Política CORI de la Ciudad de Lawrence

(Imprimir Nombre) (Firma) (Fecha)

INFORMACIÓN DEL TEMA:

Nombre: _____

Nombre de o Alias: (Si Aplica) _____

Fecha de Nacimiento: _____ **Lugar de Nacimiento:** _____

Ultimo Seis Dígitos del Numero De Seguridad Social (Solicitado/a): _____ - _____

Sexo: _____ **Raza:** _____ **Licencia de conducir y estado:** _____

Nombre completo de la madre: (incluyendo el nombre de soltera) _____

Nombre completo del padre: _____

Dirección actual: _____

Numero & Calle Ciudad/Pueblo Estado Código postal

Dirección anterior: _____

Verificado por: _____

Nombre y firma del empleado verificando

Fecha