TELEMUNDO

PROGRAMA DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES EN EL EMPLEO DE KBLR
FORMULARIO DE PETICIÓN DE AVISO PARA ORGANIZACIONES COMUNITARIAS

KBLR Telemundo es un empleador de igualdad de oportunidades de empleo. Las organizaciones que distribuyen información sobre oportunidades de empleo a buscadores de empleo pueden solicitar notificaciones de las vacantes a tiempo completo a la estación completando y enviándonos este formulario como se indica a continuación. Por favor contacte la estación para dejarnos saber de cualquier cambio de información, espacialmente la persona designada como contacto principal o cambios en su correo electrónico. Gracias.

Fecha: _____

I. Información General (Por favor complete todas secciones)

Nombre de la Organización: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número de Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Nombre y Titulo de Contacto Principal: _____

Tipo de Organización: _____

II. Categoría de Oportunidades de Empleos:

Organizaciones comunitarias pueden solicitar notificación de todas las oportunidades de empleos, o solo las categorías específicas. Por favor indique cuales categorías especificas le interesan (Por favor indique sus preferencias.)

____ Todas las oportunidades de empleo
____ Funcionarios/Gerentes
____ Profesionales
____ Técnicos
____ Personal de Oficina/Administrativos
____Ventas
____Artesanos (con experiencia)
____ Operadores (semi-caficiados)
____ Obreros (sin experiencia)
____ Obrero de Servicios

AVISO DE PRIVACIDAD: La Comisión Federal de Comunicaciones (FCC) requiere que todas las estaciones reporten los nombres de las organizaciones comunitarias que soliciten información sobre las ofertas de empleo, además de la persona de contacto, dirección y teléfono de cada organización en un informe anual ARCHIVO PÚBLICO DE EEO que se pondrá a disposición del público en general en el archivo de la inspección pública de la estación y en su sitio web. Al solicitar la notificación de ofertas de empleo, usted consiente a la divulgación pública de esta información como lo demanda la FCC.

Por favor complete este formulario y mándelo a la estación por medio a correo electrónico o correo postal: **Kim Caballero – 450 Fremont Street, Suite 310, Las Vegas, NV 89101**
Correo electrónico: **kim.caballero@nbcuni.com**

********** **********

PARA USO INTERNO SOLAMENTE
Fecha recibido por la estación: _____ Nombre de contacto de la estación procesando la información: _____
Modo de entrega: ___Correo electrónico ____Correo Posta _____ Teléfono_____ Otro
Preferencia de notificación sobre las oportunidades de empleos: _____
Aviso de Cancelaciones: _____ Persona encardada sobre cancelaciones: _____