

Únete a nuestro equipo / Join our team

Completa en español o inglés. / Complete in Spanish or English.

Guarda una copia del PDF completado. Puedes adjuntar tu currículum.

Save a copy of the completed PDF. You may attach your résumé.

01 Información de contacto / Contact information

Nombre completo / Full name

Fecha / Date (MM/DD/YYYY)

Teléfono / Phone

Correo electrónico / Email

Ciudad y estado / City and state

Código postal / ZIP code

02 Puesto y disponibilidad / Role and availability

Puesto solicitado / Position applied for

Sede preferida / Doral, Homestead, either

Jornada deseada / Full-time, part-time, other

Fecha disponible para empezar / Available start date

Días y horarios disponibles / Available days and hours

¿Cómo nos conociste? / How did you hear about us?

No incluyas SSN, documentos de identidad, datos bancarios ni información médica.

Do not include SSN, identity documents, banking details or medical information.

Incluye experiencia relacionada con el puesto. / Include experience relevant to the role.

03 Experiencia laboral / Work experience

Empresa / Employer

Puesto / Job title

Desde - hasta / From - to (MM/YYYY)

Ciudad y estado / City and state

Responsabilidades y logros / Responsibilities and achievements

Empresa / Employer

Puesto / Job title

Desde - hasta / From - to (MM/YYYY)

Ciudad y estado / City and state

Responsabilidades y logros / Responsibilities and achievements

04 Habilidades relevantes / Relevant skills

Ej.: servicio al paciente, idiomas, sistemas clínicos / Patient service, languages, clinical systems

Preparación y próximos pasos / Next steps

Revisa tus datos antes de entregar la solicitud. / Review your details before submitting.

05 Educación y credenciales / Education and credentials

Estudios, institución y título / Education, institution and qualification

Licencias o certificaciones relevantes, estado y vencimiento / Relevant credentials, state and expiry

06 Referencias profesionales / Professional references

Incluye solo contactos que te hayan autorizado. / Include contacts who have given you permission.

Nombre, relación profesional y teléfono/email / Name, professional relationship and phone/email

Nombre, relación profesional y teléfono/email / Name, professional relationship and phone/email

07 Entrega tu solicitud / Submit your application

Para coordinar la entrega o solicitar ayuda, llama al 786-800-9512 (solo llamadas).

To arrange submission or request assistance, call 786-800-9512 (calls only).

Doral: 8323 NW 12th St #109, Doral, FL 33126

Homestead: 28951 S Dixie Hwy, Homestead, FL 33033

Esta solicitud expresa interés en trabajar con ACCESS; no confirma una oferta de empleo.

This application expresses interest in joining ACCESS; it does not confirm a job offer.

Sitio web / Website: myaccessmedicalcenters.com