

InSpectres - Solicitud de trabajo

Nombre completo: _____
Alias conocidos: _____
Fecha de nacimiento: ___/___/___
Familiares más cercanos: _____

EXPEDIENTE PERSONAL

- ¿Cree usted en...?
- ¿Los OVNIS?
- ¿La proyección astral?
- ¿La telepatía mental?
- ¿La percepción extrasensorial?
- ¿La clarividencia?
- ¿La fotografía de espíritus?
- ¿El movimiento telequinético?
- ¿Los medios de trance?
- ¿El monstruo del Lago Ness?

Puesto:

Descripción:

Trasfondo:

Talentos/Poderes sobrenaturales:

CEREBRO:

 /

CUERPO:

 /

TECNOLOGÍA:

 /

LABIA:

 /

Agentes normales: reparta 9 dados entre las cuatro habilidades de su personaje. Las habilidades van de 1 a 4.

Agentes preternaturales: reparta 10 dados entre las cuatro habilidades de su personaje. Las habilidades van de 0 a 10. Coloque los dados que sobren en el apartado de Alarde.

ESTRÉS ACTUAL:

ALARDE ACTUAL:

Tabla de tirada de habilidad (aplica el resultado superior)

- 6 **¡Genial!** Describe el resultado y gana 2 dados de franquicia.
- 5 **Bueno.** Describe el resultado y gana 1 dado de franquicia.
- 4 **Aceptable.** Describe el resultado. Aunque es principalmente positivo, tienes que incluir un efecto negativo o humorístico.
- 3 **Regular.** El DJ decide tu destino, pero puede que te dé la oportunidad de sugerir un único efecto positivo (pero menor).
- 2 **Malo.** El DJ decide tu destino, aunque puedes sugerirle algo negativo que sea apropiado.
- 1 **Terrible.** El DJ puede enseñarse contigo y ponerte en una situación realmente complicada resultado de tu incompetencia.

Tabla de tirada de estrés (aplica el resultado inferior)

- 6 **El más duro del barrio.** Ganas un punto de Alarde y no te estresas.
- 5 **Imposible.** No hay efectos... simplemente te da igual.
- 4 **Molesto.** Sufres un penalizador de un dado para tu próxima tirada de habilidad (sin importar dónde o cuándo la realices).
- 3 **Estresado.** Pierdes un dado de una habilidad apropiada.
- 2 **Agotado.** Pierdes dos dados de una habilidad apropiada (o uno de dos habilidades).
- 1 **Completamente muerto.** Pierdes todos los puntos de Alarde que tengas y una cantidad de dados de habilidad igual a los dados de estrés que tiraste (puedes repartir esta pérdida entre varias habilidades).

Características

3 Dr. Carlton B. Goodletter Place
 San Francisco, CA 94102
 (415) 554-6009



INSPECTRES

Luchamos contra el mal para que usted no tenga que hacerlo.

INFORME TRIMESTRAL

Nombre/Localización: _____

Propietario: _____

Descripción: _____

Estado: Nueva Consolidada Exitosa Oficina Central

OBJETOS

CARNET DE BIBLIOTECA:

ABONO DEL GIMNASIO:

TARJETA DE CRÉDITO:

EL BANCO:

TOTAL:

Repartid una cantidad de dados igual al estado de la franquicia:
 Nueva: 5
 Consolidada: 10
 Exitosa: 20
 Oficina Central: 30

TABLA DE TIRADA DE BANCO

(Comparad el resultado de cada dado con la tabla)

6: ¡Interés compuesto!
 Devuelve este dado al banco y añade uno extra.

5: ¡Intereses!
 Devuelve este dado al banco.

4: ¡Retirada de fondos!
 No hay pérdidas ni beneficios. Pierde este dado.

3: ¡Retirada de fondos!
 No hay pérdidas ni beneficios. Pierde este dado.

2: ¡Comisiones!
 Pierde este dado y, de ser posible, otro adicional.

1: ¡Fondos insuficientes!
 Ignora todos los demás resultados y pierde todos los dados que queden en el banco.

EMPLEADOS

Nombre	ID del Empleado	Posición	Clasificación	Datos de franquicia
_____	_____	_____	N <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	N <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	N <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	N <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	N <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	N <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	N <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	N <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	N <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	N <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	_____

FRANQUICIA No.:



AGENTE N°

NOMBRE:

CARGO:

EXP:



INSPECTRES
Luchamos contra el mal para que usted no tenga que hacerlo.



AGENTE N°

NOMBRE:

CARGO:

EXP:



INSPECTRES
Luchamos contra el mal para que usted no tenga que hacerlo.



AGENTE N°

NOMBRE:

CARGO:

EXP:



INSPECTRES
Luchamos contra el mal para que usted no tenga que hacerlo.



AGENTE N°

NOMBRE:

CARGO:

EXP:



INSPECTRES
Luchamos contra el mal para que usted no tenga que hacerlo.

NewPort Falls Nation Bank

Nombre
(Apellido, primer y segundo nombre)

edwards, paul, j

Fecha (dd/mm/aaaa)
22/08/2010

Tipo de cuenta

Cuenta Corriente

Teléfono

651-638-4317

INSPECTRES

Luchamos contra el mal para que usted no tenga que hacerlo.

141 Clairmont Ave. Suite 4102
NewPort Falls, MN 55112
651-638-4317

CHEQUES

TOTAL

4 17 35

4447 29635 18

Recibo de ingreso

Lamentamos informarle de que su reciente solicitud de préstamo para pequeña empresa ha sido denegada en base a su historial de crédito.

Si tiene alguna pregunta, póngase en contacto con nuestro número de teléfono gratuito 08:00 y las 16:00, de lunes a viernes.

Cordialmente,

AMERICAN DISTRESS SMALL BUSINESS CARD



3148 7500 3351 2759

PAUL EDWARDS

07/20

AMERICAN DISTRESS

NPL

BIBLIOTECA DE
NEWPORT

"Saber es Bueno"
- Emil Faber

000015456248
PAUL EDWARDS



Madame Coussoult
Ocultismo al por mayor

WHEELS GYM



FEEL THE BURN
EXPERTOS EN MUSCULACIÓN



SOCIO 0004587



Contrato de confidencialidad para empleados

En contraprestación válida y onerosa el abajo firmante, empleado de InSpectres (Compañía), acepta y reconoce lo siguiente:

1. Que durante el transcurso de mi trabajo puede que reciba ciertos secretos industriales pertenecientes a la Compañía, incluyendo pero no limitándose a:

- (a) Información técnica: métodos, procesos, fórmulas, compuestos, sistemas, técnicas, inventos, máquinas, programas de ordenador y proyectos de investigación.
- (b) Información de negocios: listas de clientes, tarifas, suministradores, datos financieros y planes o sistemas de publicidad, producción o mercadotecnia.

2. Que acepto no divulgar, revelar o usar en beneficio mío o de terceros (incluyendo futuros empleados) ningún secreto industrial, información confidencial y demás datos propiedad de la Compañía. Y que esta obligación se mantendrá efectiva incluso tras la terminación de mi relación laboral con la Compañía.

3. Que tras la terminación de mi relación laboral con la Compañía:

- (a) Devolveré a la Compañía todos los documentos y enseres pertenecientes a esta, incluyendo pero no limitándose a: planos, proyectos, informes, manuales, correspondencia, listas de clientes, programas de ordenador y cualquier otro material o documentación relacionada en forma alguna con la actividad de la Compañía o que haya sido obtenido durante el desarrollo de mi trabajo. También devolveré cualquier copia, nota o resumen de lo anteriormente dicho
- (b) La Compañía podrá notificar acerca de la existencia de este contrato a cualquier otra parte o empleador potencial o futuro, teniendo derecho a que se dicten medidas cautelares contra cualquier tipo de violación del mismo.
- (c) Este contrato me vinculará legalmente tanto a mí como a mis representantes y herederos, aplicándose en beneficio de la Compañía y sus sucesores y cesionarios permitidos.

Firmado el día ____ de _____ de 20__

Compañía

Empleado



FIRME
AQUI