

BARTOW PRECAST, INC.

APLICACION DE EMPLEO

En cumplimiento de las leyes de oportunidad de igualdad de empleo federales y estatales, aplicantes calificados son considerados par alas plazas vacantes sin importar raza, color, religion, sexo, nacionalidad, edad, estado marital, estado veterano, no-trabajo relacionados con discapacidad, o cualquier otro estado del grupo protegido.

Nombre del Apicante: _____ Fecha: _____
(First) (Middle) (Last)

Seguro Social #: _____ Posicion a la que aplica: _____

Direccion: _____ Tiempo: _____
(Calle) (Ciudad) (Estado y apartado postal)

Direccion de correo (si es diferente de la direccion de la calle): _____

Telefono# _____ Correo electronico: _____

RESIDENCIA DE TRES ANOS ANTERIORES

(Calle) (Ciudad) (Estado y apartado postal) (Tiempo de residir)

(Calle) (Ciudad) (Estado y apartado postal) (Tiempo de residir)

(Calle) (Ciudad) (Estado y apartado postal) (Tiempo de residir)

EDUCACION

Nivel de Escuela:

Nombre de Escuela:

Ciudad/Estado:

Fechas desde/hasta: _____ **Area de Estudio o diplomado:** _____

MENCIONE CURSOS ADICIONALES O CLASES CONTINUAS QUE SEAN RELEVANTES PARA LA POSICION A LA CUAL APLICA:

HISTORIAL DE EMPLEO

Deben incluir direccion completa y numero de telefono. No se consideraran candidatas cuyo historial de empleo no se pueda verificar. Liste empleadores en orden inverso, empezando por el mas reciente, las diferencias en el empleo deben ser explicadas.

Nombre de empleo: _____

Direccion: _____

Telefono: _____

Nombre de la persona a contactar: _____

Correo electronico o fax #: _____

Posicion anterior: _____ Desde: _____

Hasta: _____ Salario: _____

Trabajo desempenado: _____

Razones de retiro: _____

Nombre de empleo: _____

Direccion: _____

Telefono: _____

Nombre de la persona a contactar: _____

Correo electronico o fax #: _____

Posicion anterior: _____ Desde: _____

Hasta: _____ Salario: _____

Trabajo desempenado: _____

Razones de retiro: _____

Nombre de empleo: _____

Direccion: _____
_____ Telefono: _____

Nombre de la persona a contactar: _____
Correo electronico o fax #: _____

Posicion anterior: _____ Desde: _____
Hasta: _____ Salario: _____

Trabajo desempenado: _____

Razones de retiro: _____

LISTA DE HABILIDADES O MAQUINARIA CON LAS QUE HA TRABAJADO Y QUE SON RELEVANTES PARA LA POSICION A LA CUAL APLICA:

Ha servido en las fuerzas armadas de EE.UU.? SI___ No___ Sirviendo actualmente__

EXISTE ALGUNA RAZON POR LA CUAL USTED SERIA INCAPAZ DE REALIZAR EL TRABAJO QUE ESTA SOLICITANDO? SI_____ NO_____

Si su respuesta es afirmativa por favor explique:

Es usted mayor de 18? Si___ No___ Si su respuesta es no, puede comprobar su edad?
Si___ No___

TIENE USTED DERECHO LEGAL DE TRABAJAR EN LOS ESTADOS UNIDOS?
SI___ NO___

HA SIDO CONVICTO DE UN DELITO CRIMINAL (CRIMEN GRAVE O DELITO MENOR). SI___ NO___

En caso afirmativo indique la naturaleza del crimen, cuando fue condenado y el estado de su caso:

BARTOW PRECAST, INC. ES UN LUGAR DE TRABAJO LIBRE DE DROGAS CERTIFICADA. SI ES CONTRATADO, ESTA DISPUESTO A SOMETERSE A PASAR UNA PRUEBA DE SUSTANCIAS? SI___ NO___

REFERENCIAS ADICIONALES

(Por favor mencione dos referencias que no sean empleadores o familiares)

Nombre:_____ Telefono:_____

Relacion:_____

Nombre:_____ Telefono:_____

Relacion:_____

PARA SER LEIDO Y FIRMADO POR EL ASPIRANTE

Autorizo a BARTOW PRECAST, INC. para hacer tales investigaciones y consultas de mi persona, empleo, financieras y otras cuestiones conexas que sean necesarias para llegar a una decision de empleo. Por la presente libero a los empleadores, escuelas y otras personas de toda responsabilidad en responder a las preguntas y compartir informacion con respecto a mi solicitud. En caso de empleo, es de mi conocimiento que estoy sujeto a acatar todos los reglamentos de la empresa.

FIRMA:_____ FECHA:_____

Esto certifica que complete esta solicitud y que toda la informacion es completa y cierta conforme a mi conocimiento.

FIRMA:_____ FECHA:_____