

RWH Construction Services

APLICACIÓN DE EMPLEO

(Por Favor Escriba con Letra de Imprenta)

El acceso a los programas, servicios y empleo son disponibles para todas las personas. Los solicitantes que requieran arreglos razonables para la aplicación y/o proceso de entrevista deben notificar al Departamento de Recursos Humanos.

Posición(es) para: _____

Referencia: Anuncio Agencia de Empleo de Gobierno Agencia Privada de Empleo
 Visita Instantánea Empleado Familiar Otro _____

Nombre: _____

Apellido Nombre Segundo Nombre No. De Seguro Social

Domicilio: _____

Calle Ciudad Estado Código Postal Teléfono

¿Si es menor de 18 años puede presentar Permiso de Trabajo? Sí No

Si no, por favor explique: _____

¿Ha aplicado para empleo con esta empresa antes? Sí No Sí, que fecha(s): _____

¿Ha obtenido empleo con esta empresa antes? Sí No / Sí, que fecha(s): _____

¿Es usted elegible para trabajar legalmente en este país? Sí No

¿Cumple con los requisitos de para ejercer este trabajo? Sí No

¿Ha obtenido un bono de garantía? Sí No

¿Alguna vez declaró “culpable” o “no contienda”, o ha sido convicto de un crimen? Sí No

En caso afirmativo, por favor incluya la(s) fecha(s) y detalles (Una respuesta afirmativa a estas preguntas no constituye automática exclusión de empleo; factores como fecha del delito, la gravedad y la naturaleza de la infracción, rehabilitación y la posición a cual se aplica, serán considerados): _____

Por favor proporcione su fecha de nacimiento (MM/DD/YYYY): _____

Para una verificación de antecedentes.

Número de Licencia de conducir, si maneja, es una función esencial del trabajo: # _____ Estado: _____

EDUCACION – Lista de colegios, universidades, o escuela vocacional:

COLEGIO / CIUDAD Y ESTADO	TIEMPO DE ASISTENCIA	TITULO/ DIPLOMA/ ESPECIALIZACION

Experiencia y Calificaciones (entrenamiento especial, habilidades, licencias y/o certificados que le habilitan a realizar funciones para el trabajo solicitado): _____

REFERENCIAS – Lista de 3 personas que no sean familiares y que lo conozcan por lo menos un año:

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	AÑOS

RWH Construction Services

HISTORIA DE EMPLEO– Por favor, explique el por qué de periodos de desempleo en la sección de comentarios:

Título: _____ Fecha de Empleo – Inicio: _____ Fin: _____

Empleador: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____

Tarifa por Hora o Salario: Al Inicio \$ _____ por _____ Al Final \$ _____ por _____

Resumen de tipo de trabajo y responsabilidades: _____

Razón de terminación de trabajo: _____

¿Podemos contactar la empresa para referencias? Sí No Después

Comentarios: _____

Título: _____ Fecha de Empleo – Inicio: _____ Fin: _____

Empleador: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____

Tarifa por Hora o Salario: Al Inicio \$ _____ por _____ Al Final \$ _____ por _____

Resumen de tipo de trabajo y responsabilidades: _____

Razón de terminación de trabajo: _____

¿Podemos contactar la empresa para referencias? Sí No Después

Comentarios: _____

Título: _____ Fecha de Empleo – Inicio: _____ Fin: _____

Empleador: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____

Tarifa por Hora o Salario: Al Inicio \$ _____ por _____ Al Final \$ _____ por _____

Resumen de tipo de trabajo y responsabilidades: _____

Razón de terminación de trabajo: _____

¿Podemos contactar la empresa para referencias? Sí No Después

Comentarios: _____

Yo por la presente autorizo a la empresa obtener referencias sobre mí y libero a todas las personas de cualquier responsabilidad al hacerlo. Esto incluye información de todas las referencias, empleadores, colegas, a verificar la información contenida en esta aplicación.

Esta aplicación es válida por 60 días. Si al fin de este periodo no ha recibido una respuesta del empleador, será necesario llenar y entregar otra aplicación de empleo.

Entiendo que si recibo empleo, cualquier declaración falsa u omisión hecha por mí en esta solicitud puede ser motivo para la terminación inmediata, o el momento que esta se descubra.

También entiendo que si soy contratado, debo suministrar los documentos de identificación y autorización legal para empleo en los Estados Unidos. Entiendo que por ley federal de inmigración se requiere el que complete el Formulario I-9.

Entiendo que es política de la empresa ofrecer trabajo y oportunidad de ser considerado para el empleo sin considerar su raza, creencia, color, religión, ascendencia u origen nacional, ciudadanía, edad, sexo, incapacidad no relacionada con el trabajo, estado, civil, responsabilidad para el servicio en las fuerzas armadas de los Estados Unidos, o cualquier otra característica protegida por las leyes federales, estatales, o locales. También entiendo que la empresa hace el intento de proveer acomodación razonable para solicitantes calificados con incapacidad conocidas físicas o mentales de un empleado o a menos que la acomodación imponga dificultades sobre nuestro negocio.

Si soy contratado, estoy de acuerdo cumplir con todas las reglas y reglamentos de la empresa. Entiendo que tengo la libertad de renunciar en cualquier momento, con o sin causa y sin previo aviso. El empleador se reserva el mismo derecho de terminar mi empleo en cualquier momento, con o sin causa y sin previo aviso, a menos que sea requerido por la ley.

Yo comprendo que esta solicitud de empleo no es, y no es la intención de ser, un contrato de empleo. Yo comprendo que ningún representante de la dirección con la excepción del presidente o funcionario autorizado tiene la autoridad a entrar en o hacer un contrato oral estableciendo cualquier obligación contractual.

Declaro que he leído y entiendo completamente lo anterior y busco empleo bajo estas condiciones.

Firma de Solicitante

Fecha