



SOLICITUD DE EMPLEO
(Por favor, rellene todos los campos)

FECHA
Nombre
Última Primera Doncella Media
Dirección actual
Número Calle Ciudad Estado Postal
Fecha de nacimiento Seguro Social No.
Teléfono
¿Tienes al menos 19 años?
Puesto solicitado y salario deseado
Días/horas disponibles para trabajar
¿Cuántas horas puedes trabajar semanalmente? ¿Puedes trabajar de noche?
¿Puedes trabajar los fines de semana? ¿Puedes viajar?
Empleo deseado
¿Has trabajado para esta empresa antes?
¿Alguien te refirió a nosotros?
Si es así, ¿quién?

POR FAVOR TRAIGA 2 FORMAS DE IDENTIFICACIÓN CUANDO VENGA PARA LA

TIPO DE ESCUELA	NOMBRE DE LA ESCUELA	UBICACIÓN (Dirección postal completa)	NÚMERO DE AÑOS COMPLETADOS	ESPECIALIDAD Y GRADO
Escuela secundaria				
Universidad				
Autobús o Escuela de				
Escuela Profesional				

¿ALGUNA VEZ HA SIDO CONDENADO POR UN DELITO GRAVE? Sí No

En caso afirmativo, sírvase dar una explicación.

¿Hace cuánto tiempo? _____

¿PASARÍAS UNA VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES? Sí N

¿TIENE LICENCIA DE CONDUCIR? Sí No

¿Cuál es su medio de transporte al trabajo? _____

Licencia de conducir

Número _____ Estado de emisión _____ Operador Comercial (CDL) Chofer

Fecha de caducidad _____

¿Ha tenido algún accidente durante los últimos tres años?

¿Cuántos? _____

¿Ha tenido alguna violación de movimiento durante los últimos tres años?

¿Cuántos? _____

¿Alguna vez no ha presentado una prueba de drogas? Sí

No

¿Alguna vez ha fallado una prueba de drogas antes / después del accidente?

Sí

No

¿Tiene alguna otra licencia o certificación? Sí No

Si es así, ¿qué? _____

¿Alguna vez ha operado algún equipo pesado? Sí No

Si es así, ¿qué? _____

Por favor, enumere dos referencias que no sean familiares o empleadores anteriores.

Nombre

Nombre

Posición

Posición

Compañía

Compañía

Dirección

Dirección

Teléfono (____) _____

Teléfono (____) _____

MILITAR

¿ALGUNA VEZ HAS ESTADO EN LAS FUERZAS ARMADAS? Sí No

¿ERES AHORA MIEMBRO DE LA GUARDIA NACIONAL? Sí No

Especialidad Fecha de _____ Entrada Fecha de _____ alta _____

Historial de trabajo **Enumere su historial laboral de los últimos 5 años, comenzando con su trabajo más reciente. Si trabajaba por cuenta propia, indique el nombre de la empresa. Adjunte hojas adicionales si es necesario.**

Nombre del empleador Dirección	Nombre del último supervisor	Fechas de empleo	Salario o salario
Ciudad, Estado, Código Postal Número de teléfono		De a	Inici o Final
		Su último título de trabajo	

Motivo de la salida (ser específico)

Haga una lista de los trabajos que ocupó, las tareas realizadas, las habilidades utilizadas o aprendidas, los avances o promociones mientras trabajó en esta empresa.

Nombre del empleador Dirección Ciudad, Estado, Código Postal Número de teléfono	Nombre del último supervisor	Fechas de empleo	Salario o salario
		De a	Inicio Final
	Su último título de trabajo		

Motivo de la salida (ser específico)

Haga una lista de los trabajos que ocupó, las tareas realizadas, las habilidades utilizadas o aprendidas, los avances o promociones mientras trabajó en esta empresa.

Nombre del empleador Dirección Ciudad, Estado, Código Postal Número de teléfono	Nombre del último supervisor	Fechas de empleo	Salario o salario
		De a	Inicio Final
	Su último título de trabajo		

Motivo de la salida (ser específico)

Haga una lista de los trabajos que ocupó, las tareas realizadas, las habilidades utilizadas o aprendidas, los avances o promociones mientras trabajó en esta empresa.

Nombre del empleador Dirección Ciudad, Estado, Código Postal Número de teléfono	Nombre del último supervisor	Fechas de empleo	Salario o salario
		De a	Inici o Final
	Su último título de trabajo		
Motivo de la salida (ser específico)			
Haga una lista de los trabajos que ocupó, las tareas realizadas, las habilidades utilizadas o aprendidas, los avances o promociones mientras trabajó en esta empresa.			
¿Podemos ponernos en contacto con su empleador actual? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			

ACUERDO (POR FAVOR LEA ATENTAMENTE ANTES DE FIRMAR)

Certifico que toda la información en esta solicitud es precisa y completa a mi leal saber y entender que las declaraciones engañosas o falsas constituirán causa suficiente para rechazar la contratación o la terminación de mi empleo.

Entiendo que ni la aceptación de esta solicitud ni la posterior entrada en ningún tipo de relación laboral con Stonebrook Roofing, Inc. crea un contrato de trabajo real o implícito. Entiendo que, si acepto un empleo con Stonebrook Roofing, Inc., será a voluntad. Esto significa que Stonebrook Roofing, Inc. o yo tenemos el derecho de terminar la relación laboral en cualquier momento, por cualquier motivo, con o sin causa.

Estoy de acuerdo en someterme a pruebas de drogas y alcohol, y un examen físico previo si lo solicita Stonebrook Roofing, Inc. Libero a Stonebrook Roofing, Inc., y sus empleados, además de otras personas o compañías, de cualquier y toda responsabilidad que surja de o esté relacionada de alguna manera con dichas pruebas.

Autorizo a Stonebrook Roofing, Inc. para investigar información sobre mi educación, experiencias laborales y todos los demás aspectos de mis antecedentes relevantes para mi empleo propuesto. Libero a Stonebrook, Inc. y a sus empleados de toda responsabilidad que surja de dicha investigación.

Firma del solicitante _____ Fecha: _____

Stonebrook Roofing, Inc. es un empleador que ofrece igualdad de oportunidades de empleo. Nos adherimos a una política de tomar decisiones de empleo sin distinción de raza, color, religión, sexo, orientación sexual, origen nacional, ciudadanía, edad o discapacidad. Le aseguramos que su oportunidad de empleo con Stonebrook Roofing, Inc. depende únicamente de sus calificaciones.

POR FAVOR, VEA EL REVERSO.

COMUNICADO DE INVESTIGACIÓN DE ANTECEDENTES

Autorización y liberación general

El abajo firmante _____ en relación con esta solicitud, autoriza a todas las corporaciones, compañías, agencias de crédito, instituciones educativas, personas, agencias de aplicación de la ley, servicios militares y ex empleadores a divulgar la información que puedan tener sobre mí a STONEBROOK EXTERIOR o sus agentes y los libera de cualquier responsabilidad o responsabilidad de hacerlo. Además, autorizo la obtención de un informe de investigación del consumidor y entiendo que dicho informe puede contener información sobre mis antecedentes, carácter y reputación personal. Entiendo que este aviso también se aplicará a cualquier informe de actualización futura que pueda solicitarse.

Firma del solicitante:

Nombre impreso del solicitante:

Título de Representante

de la Compañía
