



## JR RAMON DEMOLICION - SOLICITUD DE EMPLEO

### INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre de pila:	Apellido:	Int. Medio	Fecha:
Dirección de la calle:	Ciudad/Estado:	Código postal:	Condado:
Seguridad social:	Número de teléfono principal:	Número de teléfono alternativo:	
Dirección de correo electrónico:			
Puesto solicitado: Fecha disponible para el empleo: ¿Fechas de la semana disponible para trabajar?		Sueldo esperado: ¿Cómo fue que nos recomendaron?	
¿Horas disponibles?	¿Alguna vez has postulado o trabajado para esta empresa?		
Si es así, ¿cuándo?	¿Que departamento?		
¿Tienes 18 años o más?	¿Es usted elegible para trabajar en Estados Unidos?		
Se requerirá prueba de estado de ciudadanía/inmigración de EE. UU. al momento del empleo.			
¿Tiene usted una licencia de conducir válida y actual?			
HISTORIA DE LA EDUCACIÓN			
Escuela secundaria:			
Número de años completados:			
Colega:			
Número de años completados:			
Otro:			
Número de años completados:			
¿Educación adicional?			

Enumere todas las certificaciones, educación en escuelas vocacionales u otros certificados de capacitación laboral obtenidos en el campo de la construcción (es decir, OSHA 10/30, protección contra caídas, certificación de elevadores aéreos, etc.):


HISTORIAL LABORAL			
Empleador actual/reciente:			
Puesto/Título del puesto:		Número de teléfono:	
Dirección de la calle:			
Ciudad:	Estado:	Condado:	Código postal:
Naturaleza del negocio:		Posición:	
Fechas de empleo (mm/dd/aa) Desde:		A:	Tiempo parcial: _____ Tiempo completo: _____
Descripción de funciones:			
Motivo de la salida:			
Empleador pasado:			
Puesto/Título del puesto:		Número de teléfono:	
Dirección de la calle:			
Ciudad:	Estado:	Condado:	Código postal:
Naturaleza del negocio:		Posición:	
Fechas de empleo (mm/dd/aa) Desde:		A:	Tiempo parcial: _____ Tiempo completo: _____
Descripción de funciones:			
Motivo de la salida:			
Empleador pasado:			
Puesto/Título del puesto:		Número de teléfono:	
Dirección de la calle:			
Ciudad:	Estado:	Condado:	Código postal:
Naturaleza del negocio:		Posición:	
Fechas de empleo (mm/dd/aa) Desde:		A:	Tiempo parcial: _____ Tiempo completo: _____
Descripción de funciones:			
Motivo de la salida:			
REFERENCIAS			
Enumere empleadores anteriores, supervisores u otras referencias profesionales.			
Nombre:		Número de teléfono:	
Empresa y puesto de trabajo:			
Nombre:		Número de teléfono:	
Empresa y puesto de trabajo:			
Nombre:		Número de teléfono:	
Empresa y puesto de trabajo:			
Por la presente certifico que toda la información que he proporcionado es verdadera según mi leal saber y entender. Entiendo que cualquier declaración incorrecta u omisión intencional de hechos puede descalificarme para ser considerado para el empleo y puede causar despido si se me contrata. Autorizo a esta empresa a obtener cualquier información que pertenezca a la Consideración de mi empleo. Todas las personas, escuelas, empresas, corporaciones y organismos encargados de hacer cumplir la ley.			
EMPLEADOR CON IGUALDAD DE OPORTUNIDADES			
Nombre impreso del solicitante:			
Firma del solicitante:			Fecha: