

Suministro de techos americanos

415 Edwards Ave

Elmwood, LA 70123

Aplicación de Empleo

Agradecemos la oportunidad de revisar sus calificaciones para el empleo con la empresa. Para que podamos considerar a fondo sus habilidades y destrezas especiales, le agradeceríamos que complete nuestra Solicitud de Empleo. Esta solicitud de empleo solo tendrá una validez de 30 días a partir de la fecha de la solicitud. Si desea ser considerado para un empleo posterior a esa fecha, debe completar una nueva solicitud.

American Roofing Supply y sus Clientes suscriben plenamente los principios de Igualdad de Oportunidades en el Empleo. Es nuestra política proporcionar empleo, compensación y otros beneficios relacionados con el empleo en función de las calificaciones, sin distinción de raza, color, religión, origen nacional, edad, sexo, condición de veterano. Discapacidad, o cualquier otra base prohibida por la ley federal, estatal o local. De acuerdo con los requisitos de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades, es nuestra política proporcionar adaptaciones razonables a pedido durante el proceso de solicitud a los solicitantes elegibles para que puedan tener una oportunidad completa y justa de ser considerados para el empleo. Como empleadores que ofrecen igualdad de oportunidades, tenemos la intención de cumplir plenamente con las leyes laborales federales y estatales aplicables y la información solicitada en esta solicitud solo se utilizará para fines compatibles con dichas leyes. Las solicitudes solo se aceptan para puestos actualmente disponibles y solo se considerarán durante treinta (30) días a partir de la fecha de hoy o hasta que se llene el puesto solicitado, lo que ocurra primero.

(ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE Y RESPONDA COMPLETAMENTE TODAS LAS PREGUNTAS)

CARGO SOLICITADO: _____

Nombre del solicitante _____

Fecha _____

INFORMACIÓN PERSONAL:

_____ (Apellido) _____ (Primero) _____ (Medio)

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Cremallera: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono móvil: _____

Expectativas salariales: _____ Número de seguro social: _____

Fecha de nacimiento: _____ Dirección de correo electrónico: _____

¿Hay días, turnos u horas en las que no puede trabajar? _____

En caso afirmativo, explíquelo por favor _____

¿Está disponible para trabajar fuera de la ciudad? _____ ¿Quieres un empleo a tiempo parcial o a tiempo completo? _____

¿Cuándo podrá empezar a trabajar? _____ ¿Trabjará horas extras, si es necesario? _____

¿Cómo se enteró de nuestra Compañía? _____

Si es referido, ¿por quién fue referido? _____

¿Alguna vez has trabajado aquí antes? _____ En caso afirmativo, indique las fechas: Desde: _____ Hasta: _____

En caso afirmativo, razón por la que salió de aquí antes: _____

¿Ha consumido alguna sustancia controlada o droga ilegal en los últimos 30 días? _____ En caso afirmativo, ¿qué? _____

¿Está legalmente autorizado para trabajar en los Estados Unidos? _____

¿Necesitará ahora o en el futuro patrocinio para el estatus de visa de empleo (por ejemplo, estatus de visa H-1B)? _____

NOTA: La Ley Federal de Inmigración y Reforma y Control de 1986 requiere que se complete un "Formulario I-9" de Verificación de Elegibilidad de Empleo del INS para cada nueva contratación y que dentro de los 3 días hábiles posteriores al comienzo del trabajo, cada nueva contratación debe presentar al empleador la documentación que establece su identidad y autorización para trabajar. **Este requisito federal debe cumplirse como condición de empleo.**

MILITAR:

(Complete solo si prestó servicio militar)

Rama de servicio: _____ Fechas de servicio: Desde _____ A _____

Rango al alta _____ Fecha de la baja _____ Motivo de salida _____

Describe cualquier habilidad, entrenamiento o experiencia militar que crea que es relevante para el trabajo solicitado: _____

HISTORIAL DE EMPLEO: (Complételo para todos los

empleos a tiempo completo o parcial comenzando con el empleador más reciente. El Departamento de Transporte de EE. UU. requiere que las solicitudes de conductor muestren todos los empleos durante los últimos 3 años y deben mostrar el empleo de conductor comercial durante los 7 años inmediatamente anterior al período de este año).

Compañía: _____ Nombre del supervisor: _____

Dirección: _____ Teléfono: () _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Cremallera: _____

Cargo que ocupa: _____ De: _____ A: _____ Salario: _____

Deberes y habilidades laborales: _____

Motivo de salida: _____
=====

Compañía: _____ Nombre del supervisor: _____

Dirección: _____ Teléfono: () _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Cremallera: _____

Cargo que ocupa: _____ De: _____ A: _____ Salario: _____

Deberes y habilidades laborales: _____

Motivo de salida: _____
=====

Compañía: _____ Nombre del supervisor: _____

Dirección: _____ Teléfono: () _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Cremallera: _____

Cargo que ocupa: _____ De: _____ A: _____ Salario: _____

Deberes y habilidades laborales: _____

Motivo de salida: _____
=====

Compañía: _____ Nombre del supervisor: _____

Dirección: _____ Teléfono: () _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Cremallera: _____

Cargo que ocupa: _____ De: _____ A: _____ Salario: _____

Deberes y habilidades laborales: _____

Motivo de salida: _____

Explique cualquier brecha en su historial de empleo _____

¿Alguna vez ha sido despedido u obligado a renunciar? _____

En caso afirmativo explicar _____

¿Ha tenido algún accidente o lesión relacionado con el trabajo, o ha estado en compensación laboral o licencia médica? _____

En caso afirmativo explicar: _____

¿Ha firmado algún acuerdo de no competencia o no solicitud con algún otro empleador que pueda impedirle trabajar para esta empresa? _____ En caso afirmativo, explique (es posible que deba proporcionar una copia del acuerdo): _____

¿Alguna vez has sido condenado por un delito grave? Sí _____ No **Nota:** _____ Fecha de condena: _____

Responder "sí" no lo excluye automáticamente de una mayor consideración para el puesto. En caso afirmativo, explíquelo por favor:

¿Alguna vez ha sido condenado por apropiación indebida de fondos, malversación de fondos o similar por otra conducta deshonesto, o un delito relacionado con el uso de un arma, por robo, allanamiento de morada o hurto, o por agresión física u otro delito violento?

Sí _____ No Fecha de la condena: **Nota:** Responder _____

"sí" no lo excluye automáticamente de una mayor consideración para el puesto. En caso afirmativo, explíquelo por favor:

¿Alguna vez ha sido demandado en una acción civil por agravio intencional (comisión intencional de un acto ilícito)?

Sí Fecha: _____ No _____

Nota: Responder "sí" no lo excluye automáticamente de una mayor consideración para el puesto. En caso afirmativo, explíquelo por favor:

EDUCACIÓN:

(Puede o no ser considerado dependiendo del trabajo solicitado)

Encierre en un círculo el grado más alto completado:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Universidad: 1 2 3 4

Describe cualquier título educativo, habilidades, capacitación o experiencia que crea que son relevantes para el trabajo solicitado:

REGISTRO DE CONDUCCIÓN:**(Responda solo si la conducción es un requisito del trabajo que está solicitando).**

Fecha de nacimiento: ____/____/____ (El Departamento de Transporte de EE. UU. requiere que las solicitudes de los conductores indiquen su fecha de nacimiento).

¿Tiene una licencia de conducir válida? Sí _____ No _____

Estado _____ número de licencia _____ Clase _____ Fecha de caducidad _____

Endosos: _____

¿Tiene una tarjeta médica válida del DOT?: (S/N) _____ Fecha de vencimiento: _____

¿Su licencia ha sido suspendida o revocada alguna vez? _____ En caso afirmativo, explíquelo por favor _____

Lista de boletos de los últimos 5 años:

Fecha	Ubicación	Cargos	Multa

¿Tiene alguna condena por DUI o DWI? _____ En caso afirmativo, indique cuándo fue condenado y explique: _____

Enumere los accidentes de los últimos 5 años (Adjunte una hoja de papel por separado si necesita más espacio):

fechas	Naturaleza del accidente (Frente, trasero, etc.)	con boleto (S/N)	Fatalidades	lesiones

Lista de experiencia de conducción:

Clase de equipo	Tipo de Equipo (Furgoneta, Cisterna, Plana, etc.)	fechas		Aproximado Millas totales
		De	A	
Camión recto				
Semi camión				
Remolques gemelos				
Otro				

RESIDENCIAS:

(Proporcione sus direcciones de residencia durante los últimos siete años comenzando con la dirección más reciente).

Dirección	Ciudad	Estado	Código postal	De	A
Dirección	Ciudad	Estado	Código postal	De	A
Dirección	Ciudad	Estado	Código postal	De	A
Dirección	Ciudad	Estado	Código postal	De	A
Dirección	Ciudad	Estado	Código postal	De	A

PRUEBA DE DROGAS CONCENTRADO Y LIBERACIÓN:

Por la presente doy mi consentimiento: a la recolección aleatoria de muestras de sangre, orina y/o aliento previas al empleo, relacionadas con accidentes y al azar; a la prueba de alcohol, drogas o sus metabolitos en dichos especímenes; a la publicación de los resultados de las pruebas y otros laboratorios de pruebas relevantes como los utilizados por American Roofing Supply para las pruebas detalladas anteriormente.

En los últimos 30 días, he tomado los siguientes medicamentos:

<u>Nombre de la droga</u>	<u>Condición para que tomó</u>	<u>médico que prescribe</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Consentimiento otorgado:

_____ Fecha: _____
(firma)

Consentimiento denegado:

_____ Fecha: _____
(firma)

COMENTARIOS ADICIONALES:

RECONOCIMIENTO DEL SOLICITANTE:

Certifico que las respuestas dadas en este documento son verdaderas y completas a mi leal saber y entender. Entiendo que cualquier tergiversación, omisión de hechos o respuestas incompletas en cualquier documento de solicitud me descalificarán para seguir considerando el empleo. Además, entiendo que, si estoy empleado, cualquier tergiversación u omisión de hechos en cualquier documento de solicitud será causa de mi despido en cualquier momento sin previo aviso.

Entiendo que, si estoy empleado, mi empleo con el Empleador no es por un término específico y puede ser rescindido por mí o por el Empleador con o sin aviso o causa en cualquier momento. Además, entiendo que ninguna promesa oral, política del Empleador, costumbre, práctica comercial u otro procedimiento (incluidas las Pautas para empleados o cualquier manual de personal) constituye un contrato de trabajo o modificación de la relación laboral a voluntad entre el Empleador y yo.

Entiendo que es posible que se requiera que los solicitantes para ciertos puestos califiquen para el empleo en función de criterios de empleo adicionales. Por ejemplo, es posible que deba realizar pruebas relacionadas con el trabajo; tomar un examen de manejo; someterse a una investigación de antecedentes; tomar una prueba de drogas previa al empleo. Si me ofrecen empleo o empiezo a trabajar antes de completar cualquier prueba requerida, mi empleo depende de un resultado satisfactorio en todas las pruebas requeridas.
pruebas

Entiendo que si me contratan, se me dará y debo leer y aceptar cumplir con las "Pautas para empleados" como condición de empleo. Entiendo que estas pautas pueden revisarse o agregarse según lo considere necesario American Roofing Supply y que mi empleo continuo dependerá de mi acuerdo de cumplir con las pautas revisadas o adjuntas.

Reconozco que esta aplicación permanecerá activa durante 30 días a partir de esta fecha. Si no he tenido noticias de la Compañía al final de este período de 30 días, es mi responsabilidad completar una nueva solicitud si todavía deseo que la Compañía me considere para el empleo.

Firma _____

Fecha _____

ID'S Y DOCUMENTOS (Adjunte

copias de cualquier documento necesario (ID's, licencias de conducir, tarjetas médicas, tarjetas de seguro social, etc.)