AUTRY PLUMBING INC

Solicitud de empleo

Un empleador con igualdad de oportunidades

AUTRY PLUMBING INC

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE							
Apellido		Primero		M.I.	Fecha		
Dirección de la calle				Apartamento/Unidad #			
Ciudad		Estado		CREMALLERA			
Teléfono		Dirección de correo					
Fecha disponible		Salario deseado					
Puesto solicitado							
¿Cómo te enteraste de nuestra empresa y de esta oferta de trabajo?							
¿Por qué solicitas trabajo en nuestra empresa?							
Si lo contratan, ¿tendría un medio de transporte confiable hacia y desde el trabajo?					SÍ ☐	NO ☐	
¿Tienes al menos 18 años de edad? (Si es menor de 18 años, el alquiler está sujeto a la verificación de que tiene la edad mínima legal).					SÍ ☐	NO ☐	
¿Es capaz de realizar las funciones esenciales del trabajo para el que está solicitando, ya sea con o sin adaptaciones razonables?					SÍ☐	NO ☐	
Si no puede realizar las funciones esenciales del trabajo para el que está solicitando, ya sea con o sin adaptaciones razonables, describa las funciones que no se pueden realizar.							
(Nota: Cumpliremos con la ADA y feha y consideraremos medidas de adaptación razonables que puedan ser necesarias para que los solicitantes / empleados elegibles realicen funciones esenciales. La contratación puede estar sujeta a pasar un examen médico y a pruebas de habilidad y agilidad).							
¿Alguna vez has trabajado para esta empresa?	SÍ☐	NO ☐	Si es así, ¿cuándo?				
¿Alguna vez has solicitado trabajar para esta empresa antes?	SÍ☐	NO ☐	Si es así, ¿cuándo?				
Podemos negarnos a contratar a familiares de empleados actuales si hacerlo podría resultar en problemas reales o potenciales en la supervisión, la seguridad, la protección o la moral, o si hacerlo podría crear conflictos de intereses.							

EDUCACIÓN								
Escuela secundaria				Dirección				
De		Para		¿Te graduaste?	SÍ☐	NO☐	Grado	
Colegio / Universida				Dirección				

De		Para		¿Te graduaste?	SÍ☐	NO☐	Grado	
Vocacional / Negocios					Dirección			
De		Para		¿Te graduaste?	SÍ☐	NO☐	Grado	
Otro					Dirección			
De		Para		¿Te graduaste?	SÍ☐	NO☐	Grado	

REFERENCIAS

Por favor, enumere tres referencias profesionales.

Nombre completo		Relación	
Compañía		Teléfono	
Dirección			
Nombre completo		Relación	
Compañía		Teléfono	
Dirección			
Nombre completo		Relación	
Compañía		Teléfono	
Dirección			

EMPLEO ANTERIOR (LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS SON SUFICIENTES) DEBE COMPLETAR ESTA SECCIÓN INCLUSO SI ESTÁ ADJUNTANDO UN CURRÍCULUM VITAE

Compañía		Teléfono
Tipo de negocio		
Dirección		Supervisor
Título del trabajo		
Responsabilidades		
De	Para	Motivo de la salida
¿Podemos ponernos en contacto con su supervisor anterior para obtener una referencia?	SÍ☐	NO☐
Compañía		Teléfono
Tipo de negocio		
Dirección		Supervisor
Título del trabajo		
Responsabilidades		
De	Para	Motivo de la salida

¿Podemos ponernos en contacto con su supervisor anterior para obtener una referencia?	SÍ☐	NO☐	
Compañía		Teléfono	
Tipo de negocio			
Dirección		Supervisor	
Título del trabajo			
Responsabilidades			
De Para	Motivo de la salida		
¿Podemos ponernos en contacto con su supervisor anterior para obtener una referencia?	SÍ☐	NO☐	

SERVICIO MILITAR	
Rama	De Para
Rango al alta	Tipo de descarga
Si no es honorable, explique	

POR FAVOR, LEA CUIDADOSAMENTE, INICIE CADA PÁRRAFO Y FIRME A CONTINUACIÓN	
_____ Iniciales	Por la presente certifico que no he ocultado a sabiendas ninguna información que pueda afectar negativamente mis posibilidades de empleo y que las respuestas dadas por mí son verdaderas y correctas a mi leal saber y entender. Además, certifico que yo, el solicitante abajo firmante, he completado personalmente esta solicitud. Entiendo que cualquier omisión o declaración errónea de hecho material en esta solicitud o en cualquier documento utilizado para asegurar el empleo será motivo para el rechazo de esta solicitud o para el despido inmediato si estoy empleado, independientemente del tiempo transcurrido antes del descubrimiento.
_____ Iniciales	Por la presente, autorizo a Autry Plumbing Inc a investigar a fondo mis referencias, registro de trabajo, educación y otros asuntos relacionados con mi idoneidad para el empleo, a menos que se especifique lo contrario anteriormente. Además, autorizo a las referencias que he enumerado a divulgar a la compañía todas y cada una de las cartas, informes y otra información relacionada con mis registros de trabajo, sin darme aviso previo de dicha divulgación. Además, por la presente libero a la Compañía, a mis antiguos empleadores y a todas las demás personas, corporaciones, asociaciones y asociaciones de todas y cada una de las reclamaciones, demandas o responsabilidades que surjan de o estén relacionadas de alguna manera con dicha investigación o divulgación.
_____ Iniciales	Entiendo que nada de lo contenido en la solicitud, o transmitido durante cualquier entrevista que pueda ser concedida, o durante mi empleo, si es contratado, tiene la intención de crear un contrato de trabajo entre yo y la Compañía. Además, entiendo y acepto que si estoy empleado, mi empleo no es por un período definido o determinable y puede ser terminado en cualquier momento, con o sin previo aviso, a elección mía o de la Compañía, y que ninguna promesa o representación contraria a lo anterior es vinculante para la Compañía a menos que se haga por escrito y esté firmada por mí y el representante designado de la Compañía.
_____ Iniciales	De conformidad con la ley federal, todas las personas contratadas deberán verificar su identidad y elegibilidad para trabajar en los Estados Unidos y completar el formulario de documento de verificación de elegibilidad de empleo requerido al momento de la contratación.
Firma	Fecha