

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____



PO BOX 770
3282 STATE HWY 82
SONOITA, AZ 85637
TEL: 520.455.5983
FAX: 520.455.5984

SOLICITUD DE EMPLEO

DOMICILIO: FISICO:

CIUDAD ESTADO CODIGO POSTAL

CORREO:

CIUDAD ESTADO CODIGO POSTAL

TELEFONO: HOGAR: _____ CELULAR: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO _____

LIC. DE CONDUCTOR: ESTADO _____ NUMERO _____ CADUCIDAD _____

TARJETA DE RESIDENTE:

TIPO _____ NUMERO _____

CADUCIDAD _____

VEHICULO: MARCA _____ # DE VIH _____ AÑO _____

COLOR _____ PLACAS VEHICULARES _____

ETNICIDAD OPCIONAL ANGLO-AMERICANO

INDIO AMERICANO

HISPANO

AFRO-AMERICANO

ASIATICO

OTRO

ESTATUS DE SERVICIO MILITAR

ES USTED VETERANO? SI NO DE LA GUERRA DE VIETNAM? SI NO

ESTA USTED DESABILITADO SI NO ALGUN OTRO TIPO

DE VETERANO SI NO

EN CASO DE EMERGENCIA NOTIFIQUE A:

NOMBRE: _____ PARENTEZCO: _____

DOMICILIO: _____ TELEFONO: _____

CONTACTO ALTERNO: _____

TELEFONO: _____

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____

Ha usted solicitado trabajo y/o ha trabajado para esta empresa antes? Si no cuando? _____
Si es contratado, puede usted presentar evidencia de ciudadanía de EEUU o comprobantes de su residencia legal o permiso de trabajo en este país? Si no

Posición por la que esta solicitando: _____

Cual es su requisito mínimo de saldo? _____ hr día semana mes otro

Es usted capaz de realizar, con comodidad razonable, la función y los deberes esenciales del trabajo tal como lo detalla la descripción de funciones? Si no

Como supo de nosotros? Periódico referido por un empleado otro

FAVOR DE LEER CUIDADOSAMENTE

- A. Se le ha condenado anteriormente de una ofensa criminal? (una condena no necesariamente lo descalifica de que se le ofrezca trabajo)
- B. Tiene en este momento algún caso pendiente en en cual es usted uno de los acusados? (una respuesta de "si" no necesariamente lo descalifica de que se le ofrezca trabajo)
- C. Esta usted bajo libertad provisional o libertad condicional? (una respuesta de si, no necesariamente lo descalifica de que se le ofrezca trabajo)

Si ha contestado "si" a cualquiera de las anteriores preguntas, aclare las circunstancias y fechas.

EDUCACION

Circule el año mas alto que haya cursado 1 2 3 4 5 6 7 8 Preparatoria (High School) 1 2 3 4 Estudios superiores 1 2 3 4 graduado 1 2 3

Apunte otras escuelas y o entrenamientos

ESTATUS MILITAR

Ha estado inscrito en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos? Si no cual rama?

Activo de _____ a _____
deberes _____

HISTORIAL DE TRABAJO DE LOS ULTIMOS 10 AÑOS

Todos los solicitantes deberán apuntar todo empleo de media jornada, o día entero, incluyendo servicio militar, si ha trabajado solo por su parte, y periodos de desempleo durante los anteriores 10 años. NOTA: apunte las empresas/patronos en orden reversa empezando por el más reciente. Use una hoja adicional si es necesario.

Patrón o empresa actual

Nombre _____ de: _____/_____/_____
domicilio _____ a : _____/_____/_____
Ciudad, estado, código postal _____ si hay lapso de tiempo, explique _____

Razón por la cual dejo el empleo_____

Sueldo_____

Supervisor_____

Teléfono_____

Patrón o empresa previa a la actual

Nombre _____ de: _____/_____/_____

domicilio _____ a : _____/_____/_____

Ciudad, estado, código postal _____ si hay lapso de tiempo, explique_____

Razón por la cual dejo el empleo_____

Sueldo_____

Supervisor_____

Teléfono_____

Patrón o empresa previa

Nombre _____ de: _____/_____/_____

domicilio _____ a : _____/_____/_____

Ciudad, estado, código postal _____ si hay lapso de tiempo, explique_____

Razón por la cual dejo el empleo_____

Sueldo_____

Supervisor_____

Teléfono_____

Patrón o empresa previa

Nombre _____ de: _____/_____/_____

domicilio _____ a : _____/_____/_____

Ciudad, estado, código postal _____ si hay lapso de tiempo, explique_____

Razón por la cual dejo el empleo_____

Sueldo_____

Supervisor_____

Teléfono_____

Nombre Del Solicitante _____

Por favor apunte a dos personas que verifiquen su historial de trabajo: tal como un compañero de trabajo, vecino, cliente, o algún ciudadano de su comunidad. No apunte familiares.

Nombre	Domicilio	Parentesco/relación	Teléfono

Acuerdo del Solicitante

Acuerdo

Comprendo que la compañía requiere que los solicitantes llenen los requisitos exitosamente, incluyendo un físico completo, que incluye una prueba antidoping, y como términos y condiciones de calificación y de vez en cuando de allí en adelante, estoy de acuerdo a someterme a pruebas de alcohol y drogas como términos y condiciones de calificación continua. Por lo tanto, doy mi permiso libremente y deliberadamente mi consentimiento a someterme a un físico, que incluye un antidoping, y acuerdo a someterme a pruebas de alcohol y drogas cuando se me requiera que las tome. Entiendo que cualquier oferta de trabajo depende de los resultados de una prueba negativa de antidoping.

De acuerdo a la sección 391.23 de los reglamentos de Federal Motor Carrier Safety Regulations, autorizo a toda persona o institución que provea cualquier información relevante a mi carácter, hábitos de trabajo, ejecución y experiencia, junto con razones de terminación de previos empleos. Además, entiendo que estarán pidiendo información sobre mi historial de conducción de diferentes agencias estatales que mantienen historiales en cuanto se refiere a ofensas viales y accidentes, al igual a información referente a pedidos de historiales viales que hayan hecho otras agencias estatales. Comprendo que tengo el derecho a hacer un pedido por escrito en un lapso de tiempo razonable para recibir información detallada de la naturaleza y alcance de esta investigación. Asimismo, doy mi consentimiento a la compañía para que obtenga la información previamente mencionada, y estoy de acuerdo que tal información, y mi historial de experiencia que si me dan empleo, será sometido tal como lo requiere el reglamento del Departamento de Transporte.

Si califico para esta empresa, doy consentimiento a la compañía que le proporcione a los servicios de reporte para el consumidor información referente a mi carácter, hábitos de trabajo, ejecución, historial vial y experiencia, al igual que cualquier razón por el rechazo de mi calificación.

Comprendo que mi aplicación puede ser rechazada con o sin razón alguna en cualquier momento a la discreción de ya sea la compañía o por mí mismo. Además, comprendo que soy libre de renunciar, por cualquier razón, con o sin previo aviso, la compañía reserva el derecho a terminar mi empleo en cualquier momento, por cualquier motivo, con o sin razón alguna. Reconozco que la relación de empleo es a conveniencia propia y no por un periodo de tiempo definido.

Acuerdo que, me someteré a una arbitración final a toda disputa y reclamo que resulte de haber sometido esta solicitud. En caso de que se me ofrezca empleo por medio de la compañía, comprendo que una de las condiciones de empleo toda disputa que no pueda ser resuelta por medios internos, que puedan resultar de mi empleo con la compañía, antes o

después de mi empleo allí, serán sometidas a una arbitración a falta de una investigación Federal o Estatal, administrativa o procedimiento legal. Estoy de acuerdo que tal arbitraje será conducido bajo las reglas de la Asociación Americana de Arbitraje.

Comprendo y entiendo que cualquier información, mal representada, incorrecta, engañosa, incompleta u omitida, entregada por mí en esta solicitud será causa suficiente para la cancelación de esta solicitud, y/o la separación del servicio de empleo de la compañía. Comprendo que ningún representante de la compañía tiene la autoridad de hacer a seguranzas ni verbales, ni escritas citando lo contrario. Esta solicitud representa una expresión completa y final de las intenciones de las personas interesadas y no puede ser modificada, si no es por un escrito ejecutado por el suscrito y el presidente de la compañía.

Esto certifica que esta solicitud la llene yo, y que toda la información y detalles en ella son verídicos y completos a lo mejor de mi conocimiento.

Firma _____ fecha _____
Seguro Social: _____

