

River Roofing, Inc., es un empleador de igualdad de oportunidades y observa todas las leyes que prohíben la discriminación. Es la política de River Roofing a evaluar a los empleados basado en sus calificaciones y méritos.

RIVER ROOFING INC SOLICITUD DE EMPLEO

Esta solicitud queda válida por seis meses. Por favor, llene y firme (Teclado o escrito)

Fecha de la solicitud _____ Seguro Social: _____

NOMBRE _____ Resume adjunta: Sí No
Apellido Apellido Materno

DIRECCIÓN _____
Calle Ciudad Estado Código Postal

TELÉFONO # _____ MENSAJE # _____

POSICIÓN(ES) solicitada(s): _____

DISPONIBILIDAD (Marque todo lo que corresponda):

Regular a tiempo completo Verano Temporal A tiempo parcial

FORMACIÓN Y EDUCACIÓN

Favor de proporcionar una descripción de la formación o la educación pertinente a la posición para la cual usted está solicitando. Lista de formación profesional y un aprendizaje por temas y fechas completado y certificados recibidos. Lista de las escuelas por estapa más alto terminada o por títulos obtenidos.

Licencias profesionales: _____

EXPERIENCIA DE EMPLEO

Rellene los últimos tres puestos de trabajo ocupados, empezando por su actual o último empleo.

1. EMPLEADOR _____ DESDE _____ HASTA _____

DIRECCIÓN _____

TÍTULO DEL EMPLEO _____ TELÉFONO DEL NEGOCIO _____

SUPERVISOR _____ SALARIO _____

Si actualmente está empleado, podemos contactar a su empleador? Sí NO

Si no, por favor explique: _____

MOTIVO DE LA SEPARACIÓN _____

Describa sus responsabilidades del trabajo

2. EMPLEADOR _____ DESDE _____ HASTA _____

DIRECCIÓN _____

TÍTULO DEL EMPLEO _____ TELÉFONO DEL NEGOCIO _____

SUPERVISOR _____ SALARIO _____

Si actualmente está empleado, podemos contactar a su empleador? Sí NO

Si no, por favor explique: _____

MOTIVO DE LA SEPARACIÓN _____

Describa sus responsabilidades del trabajo

3. EMPLEADOR _____ DESDE _____ HASTA _____

DIRECCIÓN _____

TÍTULO DEL EMPLEO _____ TELÉFONO DEL NEGOCIO _____

SUPERVISOR _____ SALARIO _____

Si actualmente está empleado, podemos contactar a su empleador? Sí No

Si no, por favor explique: _____

MOTIVO DE LA SEPARACIÓN _____

Describa sus responsabilidades del trabajo

¿Tiene usted una licencia de conducir válida? Sí No

N ° de Licencia del Estado _____

Fecha De Nacimiento _____

¿Alguna vez ha sido condenado por un delito mayor? Si No

Si es así, ¿qué? ? _____

¿Cuándo? _____ ¿Donde? _____

¿Alguna vez ha sido despedido o forzado a renunciar un trabajo? Si No

En caso afirmativo, sírvase explicar: _____

¿Es usted legalmente autorizado para trabajar en LOS ESTADOS UNIDOS: Sí No

La firma de este uso da la autoridad del empleador para ejecutar un vehículo de motor Record Report. Nuestra compañía de seguros también puede generar un informe. Si la posición que usted solicita constituye la conducción de un vehículo de motor, es imprescindible que exista una buena conducción de registro.

JURADA DE SOLICITANTE

Mediante la presente afirmo que la información proporcionada en esta solicitud (y C.V. acompañada, si lo hay) es verdadera y completa a lo mejor de mi conocimiento. También estoy de acuerdo que cualquier información falsa u omisiones significativas me descalifica para el empleo y puede ser considerada como justificación para el despido si se descubre en una fecha posterior.

Por la presente, acepto someterme a un examen físico antes de comenzar el empleo, incluyendo las pruebas de drogas lícitas que se requiera.

Yo autorizo una investigación a fondo de mi empleo anterior y actividades, de acuerdo a cooperar con tales investigaciones, y la liberación de toda responsabilidad o la responsabilidad de todas las personas y las empresas que soliciten o el suministro de tales.

Autorizo a cualquier médico u hospital a dar cualquier información que pueda ser necesaria para determinar mi capacidad de realizar el trabajo por el cual estoy siendo considerado o cualquier trabajo futuro, en el caso de que sea contratado.

Además, entiendo y acepto que mi empleo no es por tiempo definido y puede, independientemente del pago de mi sueldo o salario, sea terminado en cualquier momento sin previo aviso, con o sin causa.

Firma del solicitante

Fecha