



SOLICITUD DE EMPLEO

P.O. BOX 7627 ~ Charlottesville, VA 22906 434.973.4333

Consideramos que los solicitantes para todas las posiciones sin importar raza, color, religión, sexo, origen nacional, edad, discapacidad o cualquier otra protección legalmente estado.

INFORMACIÓN PARA EL SOLICITANTE										
** DEBE SER ACEPTADO POR CUALQUIER POSICIÓN POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE Y COMPLETAR TODAS LAS SECCIONES DE APLICACIÓN **										
Apellido				Primero				M.I.	Fecha	
Dirección calle							Apartamento/unidad #			
Ciudad				Estado				ZIP		
Teléfono				Dirección de correo electrónico						
Fecha disponible			La seguridad social no.					Salario deseado		
Puesto que solicita						Especial formación recibida:				
¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos?	SÍ	No	¿Si no, estás autorizado a trabajar en los Estados Unidos?				SÍ	No		
¿Has trabajado para esta empresa?	SÍ	No	¿Si es así, cuando?							
¿Usted ha sido convicto de un delito grave?	SÍ	No	Si es así, explique							
¿Estás 18 años de edad o más?	SÍ	No	¿Tienes transportación confiable para trabajar?		SÍ	No				
Maquinaria especial / equipo operado:										
EDUCACIÓN										
High School secundaria				Dirección						
De	Para	¿Se graduó?	SÍ	No	Grado					
Universidad				Dirección						
De	Para	¿Se graduó?	SÍ	No	Grado					
Otros				Dirección						
De	Para	¿Se graduó?	SÍ	No	Grado					
REFERENCIAS										
<i>Por favor una lista de tres referencias profesionales.</i>										
Nombre completo				Relación						
Empresa				Teléfono			Correo electrónico			
Nombre completo				Relación						
Empresa				Teléfono			Correo electrónico			
Nombre completo				Relación						
Empresa				Teléfono			Correo electrónico			
Lista de parientes trabajando en vivir mejor:					Ubicación:					

EMPLEO ANTERIOR (A PARTIR DE MÁS RECIENTE)

Empresa				Teléfono				
Dirección				Supervisor				
Título del trabajo			Salario inicial	\$			Salario final	\$
Responsabilidades								
De		Para		Motivo de separación				
¿Podemos contactar a su supervisor anterior para obtener una referencia?				SÍ	No			
Empresa				Teléfono				
Dirección				Supervisor				
Título del trabajo			Salario inicial	\$			Salario final	\$
Responsabilidades								
De		Para		Motivo de separación				
¿Podemos contactar a su supervisor anterior para obtener una referencia?				SÍ	No			
Empresa				Teléfono				
Dirección				Supervisor				
Título del trabajo			Salario inicial	\$			Salario final	\$
Responsabilidades								
De		Para		Motivo de separación				
¿Podemos contactar a su supervisor anterior para obtener una referencia?				SÍ	No			

¿CÓMO SE ENTERÓ ACERCA DE ESTA POSICIÓN? (MARQUE UNO) DIARIO walk-in mejor viva Web CRAIGSLIST

MEJOR vida empleado referencia lista nombre del empleado _____

SERVICIO MILITAR

Rama				De		Para	
Rango en la descarga				Tipo de descarga			
Si otros que honorable, explica							

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD Y FIRMA

Certifico que mis respuestas son verdaderas y completas a lo mejor de mi conocimiento.

Si esta aplicación conduce al empleo, entiendo esa información falsa o engañosa en mi aplicación o entrevista puede resultar en mi liberación.

Firma				Fecha			
-------	--	--	--	-------	--	--	--

Better Living Components, Inc.

El Acuerdo y Certificación del Solicitante

“Yo certifico que la información ofrecida por mí en esta aplicación es verdadera en todos aspectos. Y estoy de acuerdo que si consiga yo empleo y luego se revelará que la información que dí es falsa, es posible que esta compañía me despidiera sin aviso si se lo descubriera. Yo autorizo el uso de la información en esta aplicación para verificar mis declaraciones, y yo autorizo que mis patrones pasados, médicos, todas mis referencias, y cualesquiera otras personas contesten todas las preguntas que se refieren a mi habilidad, carácter, reputación, y mi historia del trabajo. Estas personas mencionadas son libres de responsabilidad o daño por motivo de haber suministrado tal información. Yo estoy de acuerdo, que si consiga yo empleo con esta compañía trabajaré fielmente y diligentemente, tendré cuidado y evitaré accidentes, vendré al trabajo puntualmente y no estaré ausente del trabajo sin la aprobación previa de mi supervisor.

Yo comprendo que esta organización es un empleador “a voluntad”. Mí posición y compensación pueden estar terminados con o sin buena causa y con o sin aviso en cualquier tiempo a la voluntad de la compañía. También comprendo que esta relación, que es “a voluntad” no puede ser cambiado por documento escrito o conducto a menos que un cambio esté declarado específicamente por manera escrita por un director autorizado de esta organización.

Estoy de acuerdo a someterme a una examinación física cuando se requiere la compañía, también comprendo que la examinación física incluirá pruebas para la presencia de drogas ilegales. Si consiga yo empleo yo estoy de acuerdo a observar todas las reglas y normas. Estoy de acuerdo a usar con cuidado y mantener la propiedad de la compañía que me dan para la realización de mi trabajo. Se mí posición con esta compañía termine por cualquiera razón yo devolveré todos los accesorios en buena condición. Si la propiedad y los accesorios que la compañía me dió no pueden estar retornados en buena candición estoy de acuerdo a pagar el repuesto”.

Firma del Solicitante

Fecha

Somos un Empleador de Oportunidad Igual

Esta aplicación para empleo ha sido diseñada para el uso exclusivo de los miembros del Virginia Building Material Asociación. La Asociación no tomara responsabilidad para el uso de este formulario en maneras que estan en violación de la ley Federal y Estatal.