



APLICACIÓN PARA EMPLEO****PRUEBA DE DROGAS****

(POR FAVOR IMPRIMIR TODA LA INFORMACION EXCEPTO FIRMA)

ESTA SOLICITUD NO ES UN CONTRATO DE EMPLEAMIENTO, sino que simplemente tiene por objeto evaluar la idoneidad para el empleo. Es la política de la empresa proporcionar igualdad de empleo a todas las personas calificadas sin discriminación por razón de sexo, raza, color, religión, edad, estado civil, origen nacional, historia genética, ciudadanía, discapacidad, servicio militar o cualquier otro estatus protegido por las leyes locales, Estados y federales. También es política de la empresa tener la opción de realizar la detección previa al empleo antes de que se haga una oferta de trabajo. Si se hace una oferta de trabajo, el empleo puede estar supeditado a la finalización exitosa de un examen médico, que puede incluir el suministro de muestras de sustancias corporales. Esta aplicación permanecerá activa durante 180 días.

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre	Apellido	Primer	Medio	teléfono celular
Teléfono del hogar				Teléfono de trabajo

Por favor, enumere debajo de su dirección actual y sus otras dos direcciones más recientes:

Calle	Ciudad	Estado	Codigo Postal	desde (Mes/Año)
Calle	Ciudad	Estado	Codigo Postal	desde (Mes/Año)
Calle	Ciudad	Estado	Codigo Postal	desde (Mes/Año)

EDUCATION

Secundaria Asistida	Ciudad, Condado y Estado		¿Ganaste un Diploma?
Universidad de grado asistida	Ciudad, Estado	Zonas de estudio	Grado/Certificado/Diploma
Escuela de Posgrado Atendida	Ciudad, Estado	Zonas de estudio	Grado/Certificado/Diploma
Comercio, Negocios u Otra Escuela	Ciudad, Estado	Zonas de estudio	Grado/Certificado/Diploma

EMPLOYMENT INFORMATION

Posición aplicada para:	Fecha que puede Iniciar trabajo:	Salario deseado: \$
¿Prefieres: ☐ a tiempo completo ☐ a tiempo parcial		¿Puedes trabajar?: ☐ Fines ☐ Noches

Por favor, responda a todas las siguientes preguntas. Cuando sea necesario, anote el número de pregunta y utilice un papel adicional para dar

1) ¿Tiene al menos 18 años de edad y es legalmente elegible para trabajar en los Estados Unidos? ☐ SI ☐ NO
2) ¿Trabaja horas extras cuando sea necesario? ☐ SI ☐ NO
3) ¿Ha recibido una descripción del trabajo o ha sido informado de las funciones esenciales del trabajo que está solicitando: ☐ Sí ☐ NO
4) ¿Entiende los requisitos del trabajo? ☐ SI ☐ NO (encaso de no, por favor explique)
5) ¿Está en despedido y sujeto a retiro? ☐ SI ☐ NO
6) ¿Está actualmente obligado por un acuerdo de no competencia, no-solicitud o secreto comercial? (En caso afirmativo, sírvase explicarlo) ☐ SI ☐ NO
7) ¿Alguna vez se le ha dado de alta o se le ha pedido que renuncie a un trabajo? (En caso afirmativo, sírvase explicarlo) ☐ SI ☐ NO
7) ¿Alguna vez ha sido condenado por un delito grave o delito menor? (En caso afirmativo, sírvase explicarlo) ☐ SI ☐ NO

HISTORIA DEL EMPLEO

¿PODEMOS CONTACTAR CON SU EMPLEADOR PRESENTE? ☐ SI ☐ NO

Por favor, enumere a continuación a sus últimos tres empleadores comenzando con el más reciente:

Empleador más reciente	Ciudad	Estado	Código Postal	Teléfono
Posición mantenida	Desde/Hasta	Tasa de pago al salir \$	Supervisor	
Tarea	Motivo de la salida			

Próximo empleador más reciente	Ciudad	Estado	Código Postal	Teléfono
Posición mantenida	Desde/Hasta	Tasa de pago al salir \$	Supervisor	
Tarea	Motivo de la salida			

Próximo empleador más reciente	Ciudad	Estado	Código Postal	Teléfono
Posición mantenida	Desde/Hasta	Tasa de pago al salir \$	Supervisor	
Tarea	Motivo de la salida			
Próximo empleador más reciente	Ciudad	Estado	Código Postal	Teléfono
Posición mantenida	Desde/Hasta	Tasa de pago al salir \$	Supervisor	
Tarea	Motivo de la salida			

HABILIDADES RELACIONADAS CON EL TRABAJO

Por favor, responda las siguientes preguntas si el puesto que está solicitando requiere conducir un vehículo de motor:

1. ¿Tiene una licencia de conducir válida? ☐ SI ☐ NO
(En caso afirmativo: Estado de emisión y número de licencia de conducir)

2. ¿Ha tenido su licencia de conducir suspendida o revocada o ha sido modificada por un tribunal de justicia? ☐ SI ☐ NO

3. Por favor, enumere todos los estados de los que tiene o ha tenido una licencia de conducir:

Utilice este espacio para enumerar cualquier habilidad especial que pueda tener que se relacione con la posición solicitada para:

Por favor, enumere cualquier licencia profesional, designaciones, certificaciones, etc. que pueda estar relacionada con el puesto solicitado. Incluya la fecha concedida, el nombre de la organización y cualquier otra información relevante.

- 1.
- 2.

ACUERDO DE CERTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

- 1. Autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en esta solicitud y libero de toda responsabilidad a cualquier persona o empleador que suministre dicha información, y también libero a la empresa de toda responsabilidad que pudiera resultar de realizar la investigación.
- 2. Certifico que los hechos y la información establecidos en esta solicitud son verdaderos y completos a mi leal saber y entender. Entiendo que cualquier falsificación, tergiversación u omisión de hechos en esta solicitud (o en cualquier documento requerido) será causa de denegación de empleo o terminación inmediata del empleo, independientemente de cuándo o cómo se descubra.
- 3. Acepto, si se me ofrece y acepto un puesto, ajustarme a todas las reglas y regulaciones existentes y futuras de la Compañía y entiendo que la Compañía se reserva el derecho de cambiar los salarios, horas y condiciones de trabajo según se considere necesario. **TAMBIÉN ENTIENDO QUE, SI ES CONTRATADO, MI EMPLEO SERÁ A VOLUNTAD, LO QUE SIGNIFICA QUE CUALQUIERA DE LAS PARTES PUEDE PONER FIN A LA RELACIÓN LABORAL EN CUALQUIER MOMENTO Y POR CUALQUIER MOTIVO O SIN MOTIVO.**
- 4. Entiendo que cualquier oferta de empleo está supeditada a que yo proporcione, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al empleo, una prueba válida de identidad y la elegibilidad para trabajar con el fin de cumplir con la Ley de Reforma y Control de Inmigración de 1986.
- 5. He leído y revisado la información proporcionada en esta solicitud y las declaraciones anteriores. Al firmar esta solicitud de empleo certifico que entiendo todas las partes de la misma y he respondido a todas las preguntas completa y completamente.
- 6. Entiendo y reconozco que Scrap Central utiliza E-Verify para asegurar mi elegibilidad para el empleo en los EE.UU.

Firma	Fecha de firma

SOMOS UN EMPLEADOR A VOLUNTAD Y CON IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

Yo, _____ (nombre), doy su consentimiento a todos y cada uno de los empleadores anteriores míos para proporcionar información con respecto a mi empleo con empleadores anteriores a SCRAP CENTRAL.

Firma	Fecha de firma
-------	----------------