

Application for Employment with Winn Construction, Inc.

Apellido	Nombre	Segunda Inicial	Num. de Seguro Social
Direccion	Ciudad	Estado	Codigo Postal
# de Telefono	# Para Mensajes	Tiene usted Licencia de Manejo #	Clase
Posision por la que Aplica	Fecha que puede iniciar	Salario Esperado	Tiempo Completo/Medio Tiempo
Usted Actualmente usa Drogas	Alguna vez a usado un Nombre Diferente		Trabaja usted bien con otras personas
Esta usted empleado actualmente	Podemos comunicarnos con Su empleador actual	Usted puede seguir instrucciones	Es usted capaz de medir Presisamente?

Educacion/Entrenamiento

Name de la Escuela:	Grado terminado:
Cualificaciones Especiales/Abilidades Certificadas:	Cualidades en las que sobresale:
Cualidades que pueden ser consideradas:	Enliste toda maquinaria/ equipo que sepa conducir:
Porque cree usted que deberiamos emplearlo:	

Informacion Militar

Es Usted Veterano?	Rama
Fecha de Servicio - De: A:	Esta Usted Enlistado Aun?

Informacion Personal

Ha tenido usted problemas lebantando 50 libras o mas al dia?	Esta Usted dispuesto a trabajar 50+ hrs a la semana? Tardes Fines de semana
Esta usted dispuesto a trabajar en temperaturas extremas en interior/externior?	Ha tenido usted problemas en el pasado rastrillando o Paleando for largos periodos de tiempo?
Puede usted manejar un vehiculo con transmision manual? Tipos de vehiculos que ha manejado:	Tiene usted algun problema al emesar o terminar sus días de trabajo en horario que varia?
Al ser empleado puede usted verificar que tiene de 18 o mas?	Ha sido usted convicto por alguna felonias?
Es usted Ciudadano Americano o extranjero legal para trabajar en EUA?	Si este trabajo require que usted viaje de un dia a otro, fuera de la ciudad, en ocaiones estaria usted de acuerdo?
Hay alguna razon por la podria ser incapaz de desempenar las funciones del puesto de trabajo por el que ha solicitado? En caso afirmativo, por favor explique	Fecha de Nacimiento- Requerido a los choferes Puede usted probar su edad?

Application for Employment with Winn Construction, Inc.

Por favor complete la sección de Historia a partir de su trabajo actual o mas recientes primero

Compania	Supervisor	Ciudad, Estado	# de telefono
Titulo de trabajo	Salario	Tareas Especiales	
Fecha de inicio	Fecha de terminacion	Rason por salir	
Horas por semana		Cree usted que lo emplearian de Nuevo	
Tomo usted dias sin excusa o sin autorizacion		Dio usted notificacion al salir	

Compania	Supervisor	Ciudad, Estado	# de telefono
Titulo de trabajo	Salario	Tareas Especiales	
Fecha de inicio	Fecha de terminacion	Rason por salir	
Horas por semana		Cree usted que lo emplearian de Nuevo	
Tomo usted dias sin excusa o sin autorizacion		Dio usted notificacion al salir	

Compania	Supervisor	Ciudad, Estado	# de telefono
Titulo de trabajo	Salario	Tareas Especiales	
Fecha de inicio	Fecha de terminacion	Rason por salir	
Horas por semana		Cree usted que lo emplearian de Nuevo	
Tomo usted dias sin excusa o sin autorizacion		Dio usted notificacion al salir	

Compania	Supervisor	Ciudad, Estado	# de telefono
Titulo de trabajo	Salario	Tareas Especiales	
Fecha de inicio	Fecha de terminacion	Rason por salir	
Horas por semana		Cree usted que lo emplearian de Nuevo	
Tomo usted dias sin excusa o sin autorizacion		Dio usted notificacion al salir	

Por la Presente autorizo a cualquier persona, institucion educative, o las empresas que he mencionado como referencia en mi solicitud de empleo a reveler de buena fe cualquier informacion que puedan tener sobre mis cualificaciones y aptitudes para el empleo. Sostendre a Winn Construcction, mis empleadores anteriores, instituciones educativas, y cualquier otra persona que de referencias, exenta de responsabilidades por el intercambio de dicha informacion y cualquier otra incidencia de informacion razonable y necesaria para el proceso de empleo. **Este es un empleo de posicion "voluntaria". No podemos prometer o dar a entender la seguridad laboral al hacer ofertas de empleo. Esto es simplemente una solicitud de trabajo para la consideración del empleo.**

Si se me emplea, se me exigirá proporcionar documentos originales que verifiquen mi identidad y derecho a trabajar en los Estados Unidos en el marco del Servicio de Inmigracion y Control Act (IRCA) de 1986. Los documentos que seran utilizados para la realizacion del Formulario I-9.

Reconozco que esta posición es estacional y podría ser de tiempo completo. Por la presente declaro que he leído y acepto las declaraciones anteriores y la información que he proporcionado es verdadera y correcta.

Fecha _____

Firma _____