

Formulario De Inscripción Del Empleo Spanish Trail Lumber Co LLC

**IMPRIMA POR FAVOR TODA LA
INFORMACIÓN SOLICITADA EXCEPTO
FIRMA**

**USO PARA EL EMPLEO
LOS ASPIRANTES PUEDEN SER PROBADOS PARA LAS DROGAS ILEGALES**

TERMINE POR FAVOR LAS PÁGINAS 1-5.				FECHA _____
NOMBRE	Último	Primero	Medio	Virginal
Actual Dirección	Número	Calle		Ciudad/Estado
				Código postal
¿Cuanto tiempo usted ha vivido allí? _____				
Número De Teléfono _____				
Coloque aplicado para y sueldo deseado (sea específico)				
(1) _____	Días/horas disponibles para el trabajo			
(2) _____	Cualesquiera _____	Jueves _____		_____
	Lunes _____	Viernes _____		_____
	Martes _____	Sábado _____		_____
	Miércoles _____	Domingo _____		_____
¿Cuántas horas puede usted trabajar semanalmente? _____			¿Puede usted trabajar noches? _____	
Empleo deseado				
	POR COMPLETO - TIEMPO SOLAMENTE	PARTE - TIEMPO SOLAMENTE	POR COMPLETO - O PARTE - TIEMPO	
¿Cuándo disponible para el trabajo? _____				

TIPO DE ESCUELA	NOMBRE DE LA ESCUELA	LOCALIZACIÓN (dirección completa del correo)	NUMERO DE LOS AÑOS TERMINADOS	COMANDANTE Y GRADO
High School Secundaria				
Universidad				
Negocio o escuela comercial				
Escuela Profesional				

¿Le SIEMPRE HAN CONDENADO POR Un CRIMEN? No _____ Sí _____

Si sí, explique el número del conviction(s), naturaleza del offense(s) que conduce al conviction(s), cómo tal offense(s) estaba/fue confiado recientemente, el sentence(s) fueron impuestos, y el type(s) de la rehabilitación.

IMPRIMA POR FAVOR TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA EXCEPTO FIRMA

USO PARA EL EMPLEO

¿Usted TIENE Una LICENCIA De CONDUCTOR? Sí _____ No _____

¿Cuál es sus medios del transporte de trabajar? _____

Número de la licencia de conductor _____ Fecha De Vencimiento _____

Estado de la edición _____ Operador _____ Comercial (CDL) _____ Chófer _____

OFICINA SOLAMENTE		
El mecanografiar No _____ Sí _____ WPM _____	10-key No _____ Sí _____ WPM _____	Procesamiento No _____ De Textos Sí _____ WPM _____
Ordenador No _____ PC _____ Personal Sí _____ Mac _____	Other Skills _____	

Por favor referencias de la lista dos con excepción de parientes o de patrones anteriores.

Nombre _____	Nombre _____
Posición _____	Posición _____
Compañía _____	Compañía _____
Dirección _____	Dirección _____
Teléfono () _____	Teléfono () _____

Marcas de un formulario de inscripción a veces él difícil para que un individuo resuma adecuadamente un fondo completo. Utilice el espacio abajo para resumir cualquier información adicional necesaria para describir sus calificaciones completas para la posición específica la cual usted está solicitando.

**IMPRIMA POR FAVOR TODA LA
INFORMACIÓN SOLICITADA
EXCEPTO FIRMA**

USO PARA EL EMPLEO

MILITAR

¿CUSTED HA ESTADO SIEMPRE EN LAS FUERZAS ARMADAS? Si _____ No _____

¿Ahora ES USTED Un MIEMBRO Del PROTECTOR NACIONAL? Si _____ No _____

Especialidad _____ Fecha Incorporada _____ Fecha De la Descarga _____

Experiencia profesional Enumere por favor su experiencia del wor por **los últimos cinco años** que comienzan con su trabajo más reciente llevado a cabo. Si usted era independiente, dé el nombre firme. **Una las hojas adicionales en caso de necesidad.**

Nombre del patrón	Nombre del supervisor pasado	Fechas Del Empleo	Paga o sueldo
Dirección		De	
Ciudad, Estado		A	
Código postal	Su título pasado del trabajo		
Número De Teléfono			

Razón de irse (sea específico)
Enumere los trabajos que usted llevó a cabo, los deberes realizados, las habilidades aprendidas o usadas, los adelantos o las promociones mientras que usted trabajó en esta compañía.

Nombre del patrón	Nombre del supervisor pasado	Fechas Del Empleo	Paga o sueldo
Dirección		De	
Ciudad, Estado		A	
Código postal	Su título pasado del trabajo		
Número De Teléfono			

Razón de irse (sea específico)
Enumere los trabajos que usted llevó a cabo, los deberes realizados, las habilidades aprendidas o usadas, los adelantos o las promociones mientras que usted trabajó en esta compañía.

IMPRIMA POR FAVOR TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA EXCEPTO FIRMA

USO PARA EL EMPLEO

Experiencia profesional Enumere por favor su experiencia del wor por **los últimos cinco años** que comienzan con su trabajo más reciente llevado a cabo. Si usted era independiente, dé el nombre firme. **Una las hojas adicionales en caso de necesidad.**

Nombre del patrón Dirección Ciudad, Estado Código postal Número De Teléfono	Nombre del supervisor pasado	Fechas Del Empleo De _____ A _____	Paga o sueldo
Su título pasado del trabajo			

Razón de irse (sea específico)
 Enumere los trabajos que usted llevó a cabo, los deberes realizados, las habilidades aprendidas o usadas, los adelantos o las promociones mientras que usted trabajó en esta compañía.

Nombre del patrón Dirección Ciudad, Estado Código postal Número De Teléfono	Nombre del supervisor pasado	Fechas Del Empleo De _____ A _____	Paga o sueldo
Su título pasado del trabajo			

Razón de irse (sea específico)
 Enumere los trabajos que usted llevó a cabo, los deberes realizados, las habilidades aprendidas o usadas, los adelantos o las promociones mientras que usted trabajó en esta compañía.

¿Podemos entrar en contacto con a su actual patrón? Si _____ No _____

¿Usted terminó este uso usted mismo? Si _____ No _____

¿Si no, quién? _____

IMPRTANTE

¿Es usted elegible para trabajar en los Estados Unidos de América? (circule uno)

SI

NO

Spanish Trail madera participa en E-Verify para asegurar que todos los nuevos empleados (después contrató) están autorizados a trabajar en los Estados Unidos de América. Spanish Trail madera hace a no pre pantalla solicitan autorización para trabajar en los Estados Unidos de América. Sólo después de que un empleado es contratado y comienza a trabajar se Spanish Trail madera verifica autorización para trabajar como se indica en el memorando de entendimiento E-Verify. Consulte información adjuntas relativas a sus derechos.

Spanish Trail de la madera es un lugar de trabajo libre de drogas. Spanish Trail Lumber requerirán pruebas de drogas una vez que se ha ampliado la oferta de empleo. Empleo continuo depende de su capacidad para cumplir con nuestra política de lugar de trabajo libre de drogas. Spanish Trail Lumber requerirán pruebas de drogas basan en sospechas razonables o lesiones que requieren más que primeros auxilios prestados en el sitio.

Este Empleador Participa en E-Verify

E-Verify



Este empleador le proporcionará a la Administración del Seguro Social (SSA), y si es necesario, al Departamento de Seguridad Nacional (DHS), información obtenida del Formulario I-9 correspondiente a cada empleado recién contratado con el propósito de confirmar la autorización de trabajo.

IMPORTANTE: En dado caso que el gobierno no pueda confirmar si está usted autorizado para trabajar, este empleador está obligado a proporcionarle las instrucciones por escrito y darle la oportunidad a que se ponga en contacto con la oficina del SSA y, o el DHS antes de tomar una determinación adversa en contra suya, inclusive despedirlo.

Los empleadores no pueden utilizar E-Verify con el propósito de realizar una preselección de aspirantes a empleo o para hacer nuevas verificaciones de los empleados actuales, y no deben


restringir o influenciar la selección de los documentos que sean presentados para ser utilizados en el Formulario I-9.

A V I S O:

La Ley Federal le exige a todos los empleadores que verifiquen la identidad y elegibilidad de empleo de toda persona contratada para trabajar en los Estados Unidos.

A fin de poder determinar si la documentación del Formulario I-9 es válida o no, este empleador utiliza la herramienta de selección fotográfica de E-Verify para comparar la fotografía que aparece en algunas de las tarjetas de residente y autorizaciones de empleo, con las fotografías oficiales del Servicio de Inmigración y Ciudadanía de los Estados Unidos (USCIS).

Si usted cree que su empleador ha violado sus responsabilidades bajo este programa, o ha discriminado en contra suya durante el proceso de verificación debido a su lugar de origen o condición de ciudadanía, favor ponerse en contacto con la Oficina de Asesoría Especial llamando al 1-800-255-7688 (TDD: 1-800-237-2515).

Employment Verification  Done.

Para mayor información sobre E-Verify, favor ponerse en contacto con la oficina del DHS llamando al:

1-888-464-4213



E-VERIFY IS A SERVICE OF DHS AND SSA

SI USTED TIENE DERECHO A TRABAJAR, no deje que nadie se lo quite.

Si tiene derecho a trabajar legalmente en los Estados Unidos, existen leyes para protegerlo contra la discriminación en el trabajo.

Debe saber que -

Ningún patrón puede negarle trabajo, ni puede despedirlo, debido a su país de origen o su condición de inmigrante.

En la mayoría de los casos, los patrones no pueden exigir que usted sea ciudadano de los Estados Unidos o residente permanentemente o negarse a aceptar documentos válidos por ley.

Si se ha encontrado en cualquiera de estas situaciones, usted podría tener una queja válida de discriminación. Comuníquese con la Oficina del Consejero Especial (OSC) de Prácticas Justas en el Empleo Relacionadas a la Condición de Inmigrante para obtener ayuda en español.

Llame al 1-800-255-7688, TDD para personas con problemas de audición; 1-800-237-2515. En Washington, DC, llame al (202) 616-5594, TDD para personas con problemas de audición; (202) 616-5525. O escriba a OSC a la siguiente dirección:

Departamento de Justicia
de los Estados Unidos,
División de Derechos
Civiles
Oficina del Consejero Especial

U.S. Department of Justice
Office of Special Counsel - NYA
950 Pennsylvania Ave., NW,
Washington, DC 20530



LEÍDO POR FAVOR CUIDADOSAMENTE

RENUNCIA DEL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

En el intercambio para la consideración de mi uso de trabajo por la madera de construcción Co. Spanish Trail, L.L.C. (más abajo llamado "la Compañía"), convengo eso:

Ni la aceptación de este uso ni la entrada subsecuente en cualquier tipo de relación del empleo, en la posición solicitada o cualquier otra posición, y sin importar el contenido de los manuales de empleado, de los manuales del personal, de los planes de ventaja, de las declaraciones de política, y de los similares como pueden existir a partir de tiempo al tiempo, u otras prácticas de la Compañía, servirá para crear un contrato del empleo real o implicado o para conferir a la derecha para seguir siendo empleado de la madera de construcción Co., L.L.C. del rastro del español o para cambiar de otra manera en cualquier respecto que el empleo - en - relación entre ella y el infrascrito, y esa relación no se puede alterar excepto cerca escrito equipo firmado por el presidente/director general de la Compañía. La madera de construcción infrascrita y del español Co. L.L.C. del rastro puede terminar la relación del empleo en cualquier momento, sin el aviso especificado o la razón. Si está empleado, entiendo que la compañía puede cambiar o revisar unilateral sus ventajas, las políticas y los procedimientos y tales cambios pueden incluir la reducciór

Autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en este uso. Entiendo que la mala representación o la omisión de los hechos llamados para es causa para el despido en cualquier momento sin ningún aviso anterior. Por este medio doy a Compañía el permiso de entrar en contacto con escuelas, patrones anteriores (a menos que se indicare contrariamente), referencias, y otras, y lanzo por este medio la Compañía de responsabilidad como resultado de tal contacto.

También entiendo que (1) la Compañía tiene una política de la droga y del alcohol que prevea el pre - empleo que prueba así como la prueba después del empleo; (2) consiente a y la conformidad con tal política es una condición de mi empleo; y (3) el empleo continuado se puede basar en pasar acertado de la prueba bajo tal política. Entiendo más lejos que el empleo continuado se puede basar en pasar del trabajo - exámenes físicas relacionadas.

Entiendo que, en la conexión con el proceso rutinario de su uso del empleo, la Compañía puede solicitar de una agencia de divulgación de consumidor un informe investigador del consumidor incluyendo la información en cuanto a mis expedientes del crédito, carácter, reputación general, características personales, y modo de vivir. Por requerimiento escrito de mí, la Compañía, proveerá de mí la información adicional referente a la naturaleza y el alcance de cualquier informe pedido por ella, según los requisitos del acto justo de la divulgación de crédito.

Entiendo más lejos que mi empleo con la Compañía será probatorio por un período de sesenta (60) días, y fomento eso en cualquier momento durante el período probatorio o después de eso, mi employem la relación con la Compañía es terminable en la voluntad por cualquier razón por cualquier parte.

Firma del aspirante: _____ **Fecha:** _____

Esta compañía es patrón igual de la posibilidad de empleo. Adherimos a una política de tomar decisiones del empleo sin consideración alguna hacia la raza, el color, la religión, el sexo, la orientación sexual, el origen nacional, la ciudadanía, la edad o la inhabilidad. Le aseguramos que su oportunidad para el empleo con esta compañía depende solamente de su calificación.

Gracias por terminar este formulario de inscripción y por su interés en nuestro negocio.