



# CLADDING SYSTEMS, INC.

3218 East 4th Avenue ♦ Tampa, FL 33605

Phone: 813-250-0786 ♦ Fax: 813-250-1286

## LA APLICACIÓN DEL EMPLEO

La compañía no es una empresa discriminatoria y no discrimina ilegalmente en el empleo. Ninguna pregunta en esta aplicación se utiliza con el propósito de limitar ni excluir a a cualquier solicitante de la consideración para el empleo o en base a lo prohibido por la ley federal, estatal o local. Igualdad en acceso al empleo, los servicios, y los programas están disponible a todas personas. Aquillos solicitantes que requieren acomodacion razonable al proceso de la aplicación y/o la entrevista deben notificar a un representante de la compañía.

Nombre de solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

La posición(es) solicitada(s) o el tipo del trabajo deseado \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Número de teléfono \_\_\_\_\_ Número de Seguridad Social \_\_\_\_\_

Matrícula de conductor: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Expira: \_\_\_\_\_

La fecha del Nacimiento \_\_\_\_\_ Contacto de emergencia \_\_\_\_\_

Número de teléfono de emergencia \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

El tipo del empleo deseado:  jornada completa  a tiempo parcial  temporario

Fécha disponible para empezar el trabajo \_\_\_\_\_

¿Usted jamás ha sido empleado previamente por nuestra organización?  Sí  No

¿Puede someterse usted la prueba de la autorización legal del empleo y la identidad?  Sí  No

¿Usted es capaz de encontrar los requisitos de asistencia?  Sí  No

¿Tiene usted cualquier objeción a trabajando horas extraordinarias si es necesario?  Sí  No

¿Puede viajar usted si es requerido por esta posición?  Sí  No

¿Si usted es menor de 18, usted puede proporcionar un permiso de trabajo si se requiere?  Sí  No

¿Ha sido detenido usted para un crimen en los últimos 7 años?  Sí  No

¿Usted ha sido condenado por un crimen en los últimos 7 años?  Sí  No

Si sí, explica por favor (una convicción no impedirá automáticamente empleo) \_\_\_\_\_

¿Cómo fue usted referido a nosotros? \_\_\_\_\_

### Historia de empleo

Proporcione por favor toda información del empleo para sus pasados cuatro empleadores empieze con el mas reciente.

Empleador \_\_\_\_\_ La pasición que tuvo \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

El Supervisor inmediato y Cargo \_\_\_\_\_ Número de teléfono \_\_\_\_\_

Las fechas del empleo: de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Salario \_\_\_\_\_

Resumen de trabajo \_\_\_\_\_

Razones para dejar el trabajo \_\_\_\_\_

**Otras Habilidades y Requisitos**

Resuma alguna habilidad relacionada al trabajo, las licencias, los certificados, entrenamiento y/o otros requisitos:

---

---

---

**La Historia educativa:**

El nombre de la escuela de la lista y la ubicación, años completados, estudios, y cualquier licenciatura ganada:

Preparatoria \_\_\_\_\_

Universidad \_\_\_\_\_

Instrucción técnica \_\_\_\_\_

Otro \_\_\_\_\_

**Referencias**

Liste por lo menos 2 referencias; incluya los nombres, los números de teléfono y años que lo conocen (no incluye los parientes ni a empleadores previos):

---

---

---

Firmando debajo atestiguo que toda la información anterior es verdad. Entiendo que cualquier tergiversación u omisión material hechos por mí en esta aplicación será la causa suficiente para la cancelación de esta aplicación o la cesantía inmediata si soy empleado, en cuanto sea descubierto.

Entiendo que si renunció o soy terminado antes de trabajar durante 90 días, Cladding Systems, Inc. descontará la cantidad pagó por mi investigación de la droga del pre-empleo de mi cheque de pago final Así como un cargo adicional de \$ 50.00 por gastos de administración.

Antes de comenzar a trabajar con Cladding Systems, Inc., cada empleado debe presentar su información de cuenta bancaria para que sus cheques de pago puedan ser depositados directamente en su cuenta bancaria.

Yo por la presente autorizo a Cladding Systems, Inc. a contactar, obtener, y para verificar la certeza de información contenida en esta aplicación de todos empleadores previos, las instituciones y las referencias educativas. Yo también por la presente libero de la obligación Cladding Systems, Inc. y sus representantes para buscar, reunir, y utilizando tal información para hacer las decisiones del empleo y a todas las otras personas u organizaciones para proporcionar tal información.

Entiendo también que si soy empleado, seré requerido a proporcionar la prueba satisfactoria de la identidad y la autorización legal del trabajo dentro de tres días de haber sido empleado. El fracaso para someterse tal prueba dentro del tiempo requerido tendrá como resultado la cesantía inmediata.

Si soy empleado, reconozco que no hay la longitud especificada del empleo y que esta aplicación no constituye un acuerdo ni el contrato para el empleo. Por consiguiente, o yo o el empleador podemos terminar la relación en hace, con o sin la causa, en tiempo, así que largo como no hay infracción de aplicable federal o la ley del estado.

Entiendo que soy la política de Cuenta para no negarse a emplear ni de otro modo para discriminar contra un individuo calificado con una incapacidad a causa de que personas necesitan para un accomodation razonable requirió como por el ADA.

Firmando abajo, yo represento y justifico que he leído y he entendido completamente el renunciar, y que busco el empleo bajo estas condiciones.

La Firma del solicitante: \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_