

Employee Code: \_\_\_\_\_

Emergency Phone: \_\_\_\_\_



Hire Date: \_\_\_\_\_

Hired By: \_\_\_\_\_

Foreman: \_\_\_\_\_

Job Title / Rate: \_\_\_\_\_

520-887-8682

**ESCALANTE CONCRETE CONSTRUCTION**  
**APLICACION PARA EMPLEO**  
 (Empresa Que Ofrece Igualdad de Oportunidades)

**INFORMACION GENERAL**

---

NOMBRE Y APELLIDO \_\_\_\_\_

DIRECCION \_\_\_\_\_

TELEFONO ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ NUMERO SEGURO SOCIAL # \_\_\_\_\_

FECHA DISPONIBLE PARA COMENZAR \_\_\_\_\_

Tipo De Empleo Deseado: \_\_\_\_\_

Si Le Damos El Trabajo Y Tiene Menos De 18 Años, Nos Podria Mostrar Permiso De Trabajo?  SI  NO

Ha Sido Empleado De Esta Compañia Anteriormente?  SI  NO

Esta Actualmente Trabajando?  SI  NO

Podemos Contactar Tu Presente Jefe?  SI  NO

Si Podemos, Cual Es Su Nombre: \_\_\_\_\_

Es Usted Impedido Ser Empleado Legalmente En Esta Nacion A Causa De Status De Visa o  SI  NO

Imigracion?

Tiene Licencia De Conducir De Arizona?  SI  NO

Numero De Licencia \_\_\_\_\_

Tienes Transportacion Ida Y Vuelta A Los Diferentes Trabajos?  SI  NO

Tiene Las Herramientas Requeridas Para Hacer Tu Trabajo?  SI  NO

Puedes Efectuar Las Funciones Essenciales Para

El Trabajo Que Aplicas?  SI  NO

Estas Disponible Para Trabajo  TIEMPO COMPLETO  HORAS PARCIAL  HORAS EXTRA

Has Sido Condenado Por Delito Grave?  SI  NO

(Porfavor Nota Que Una Contestacion De "Si" No Evitara Que Te Consideremos Para Empleo).

Si Si, Porfavor Explica: \_\_\_\_\_

Esta compañía es una empresa que ofrece igualdad de oportunidades. Todas las aplicaciones seran consideradas no importa edad, color, raza, religion, impedimento, sexo, u otro status protegido de acuerdo A las leyes aplicables de igualdad de empleo, tanto como federales y estatales. Esta compañía hara todo lo posible para acomodar cualquier limitacion fisica o mental de empleados u aplicantes a fin de Lograr las funciones esenciales de el trabajo.

## EDUCACION

	PRIMARIA	SECUNDARIA(PREPA)	UNIVERSIDAD	POSGRADO
NOMBRE DE ESCUELA				
AÑOS COMPLETADO	④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧	⑨ ⑩ ⑪ ⑫	① ② ③ ④	① ② ③ ④
TIPO DE MATERIAL				

## HABILIDADES ESPECIALES, CUALIFICACIONES Y CONSIDERACIONES:

Resume las habilidades especiales y cualificaciones, actividades voluntaries, experiencia militar, empleo o otras actividades relacionadas al trabajo que desea obtener:

---

---

## REFERENCIAS:

Provea tres (3) no-parientes que esten familiarizados con sus cualificaciones y historial actual de empleo y habilidades.

	Nombre	Ocupacion / Relacion	Años de Conocerte	Telefono
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____

## HISTORIAL DE EMPLEO:

Comienze Con Su Presente Empleo o Ultimo Empleo. Anote Sus Ultimos Cuatro (4) Empleos En Order Cronologico. No Omita Ninguno.

Empresa	Nombre de Supervisor
Direcion	Tu Titulo De Empleo
Telefono	Empleado de _____ (mes/año)
	a _____ (mes/año)
Salario: Comienzo / Final	Labores

Que Te Gusto Mas De Tu Trabajo?

Que Te Gusto Menos De Tu Trabajo?

Razon Por Dejar El Trabajo? \_\_\_\_\_

---

Empresa

---

Nombre de Supervisor

---

Direcion

---

Tu Titulo De Empleo

---

Telefono

Empleado de \_\_\_\_\_ (mes/año)

a \_\_\_\_\_ (mes/año)

---

Salario: Comienzo / Final

---

Labores

---

Que Te Gusto Mas De Tu Trabajo?

---

Que Te Gusto Menos De Tu Trabajo?

---

Razon Por Dejar EI Trabajo? \_\_\_\_\_

---

---

Empresa

---

Nombre de Supervisor

---

Direcion

---

Tu Titulo De Empleo

---

Telefono

Empleado de \_\_\_\_\_ (mes/año)

a \_\_\_\_\_ (mes/año)

---

Salario: Comienzo / Final

---

Labores

---

Que Te Gusto Mas De Tu Trabajo?

---

Que Te Gusto Menos De Tu Trabajo?

---

Razon Por Dejar EI Trabajo? \_\_\_\_\_

---

---

Empresa

---

Nombre de Supervisor

---

Direcion

---

Tu Titulo De Empleo

---

Telefono

Empleado de \_\_\_\_\_ (mes/año)

a \_\_\_\_\_ (mes/año)

---

Salario: Comienzo / Final

---

Labores

---

Que Te Gusto Mas De Tu Trabajo?

---

Que Te Gusto Menos De Tu Trabajo?

---

Razon Por Dejar EI Trabajo? \_\_\_\_\_

---

**PORFAVOR LEA LAS SIGUIENTES CLAUSULAS CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMAR ESTA APLICACION. SOLAMENTE LAS APLICACIONES QUE ESTEN FIRMADAS Y CON FECHA SERAN CONSIDERADAS VALIDAS. SI TIENE ALGUNA PREGUNTA RELACIONADA CON ESTA CLAUSULA, PORFAVOR PREGUNTE ANTES DE FIRMAR.**

Yo certifico que todas mis respuestas y declaraciones que he hecho en esta aplicacion (y resume o otro material suplementario) son ciertos y completas sin omisiones. Yo entiendo que cualquier informacion falsa sera motivo para no contratar empleo o despedido inmediato si ya esta empleado. Yo autorizo a cualquier persona o empresa que esta nombrada en esta aplicacion a darles informacion completa y documentacion relacionada a mi empleo, educacion, character y cualificaciones.

SI     NO

De ser empleado, yo asumire responsabilidad de familiarisarme con todas las reglas y regulaciones de esta compañía como existan presentemente o sean modificadas mas adelante. *De ser empleado, yo reconosco que mi empleo puede ser terminado, a la discrecion de la compañía u a opcion propia, sin notificacion, en cualquier momento.*

SI     NO

Tambien entiendo que ningun representante de esta compañía tiene alguna autoridad a entrar en un contrato de empleo para cualquier tiempo especifico, o asegurarme alguna futura posicion de trabajo, beneficios, o terminos y condiciones de trabajo.

SI     NO

Entiendo que esta aplicacion no es una oferta de trabajo o promesas or representacion de empleo en este momento.

SI     NO

**He leído, y entiendo y estoy de acuerdo con lo declarado previamente.**

Firma de el aplicante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

*Esta aplicacion es valida por solamente noventa (90) dias de la fecha que yo firmo. Si quiero ser considerado para ojertas de trabajo ofrecidas despues de noventa dias (90) de la fecha quefirmo, yo sometere una nueva aplicacion.*