



PO Box 1399, STAFFORD, TX 77497  
281-261-0976 FAX: 281-499-5336

<b>Para Uso De La Oficina:</b>	
Date of Hire: _____	Start Date: _____
Pay Group: _____	Pay Rate: _____
Supervisor: _____	PPE Rcvd: _____

## SOLICITUD PARA EMPLEO

DATE: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN PERSONAL

APPELLIDO	PRIMERO	MEDIO	NUMERO DE SEGURO SOCIAL
ACTUAL DIRECCIÓN		# DE APARTAMENTO	FECHA DE NACIMIENTO (MES/DIA/ANO)
CIUDAD	ESTADO	CODIGO POSTAL	
TELÉFONO DE CASA	NUMERO DE CELLULAR	CORREO ELECTRONICO	

### EMPLEO DESEADO

POSICION DE SOLICITAD	FECHA DISPONIBLE	SUELDO DESEADO
-----------------------	------------------	----------------

¿USTED HA TRABAJADO PARA JIMERSON UNDERGROUND, INC. PREVIAMENTE?  SÍ  NO

FECHA TRABAJADO: DESDE \_\_\_\_/\_\_\_\_ HASTA \_\_\_\_/\_\_\_\_

RAZÓN DE IRSE: NOMBRE DE MAYORDOMO

ES USTED RELACIONADO CON CUALQUIER EMPLEADO JIMERSON UNDERGROUND, INC.  SÍ  NO

NOMBRE RELACIÓN

¿CÓMO USTED OYO DE Jimerson Underground?  JOBSITE  HABLE CON MAYORDOMO : Name \_\_\_\_\_

EMPLEADO DE JIMERSON \_\_\_\_\_  OTRO \_\_\_\_\_

### EDUCACIÓN

NIVEL DE LA ESCUELA	NOMBRE Y LOCALIZACIÓN DE LA ESCUELA	# DE AÑOS ATENDIDO	SE ¿GRADUADO?
---------------------	-------------------------------------	--------------------	---------------

SECUNDARIA

UNIVERSIDAD

COMERCIO, NEGOCIO O ESCUELA DE CORRESPONDENCIA

### INFORMACIÓN NOMBRE GENERAL

HABILIDADES ESPECIALES: ( NOMBRE CUALQUIER EQUIPO QUE USTED PUEDA FUNCIONAR, CUALQUIER CONOCIMIENTO ESPECIAL DE LA POSICIÓN)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ENTRENAMIENTO

NOMBRE TODO EL ENTRENAMIENTO QUE USTED TIENE REFERENTE A ESTE TRABAJO, INCLUYA LAS COPIAS DE CERTIFICADOS O DE TARJETAS

Espacio confinado       Ayuda de CPR/First       Seguridad del foso       OSHA 10HR

Otro: \_\_\_\_\_

## EMPLEOS PREVIOS

NOMBRE DEL ACTUAL O PASADO PATRÓN \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_

FECHAS DEL EMPLEO \_\_\_\_\_ SUELDO DE COMIENZO \_\_\_\_\_ SUELDO FINAL \_\_\_\_\_  
DESDE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ HASTA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOMBRE DEL SUPERVISOR \_\_\_\_\_ TÍTULO \_\_\_\_\_ NÚMERO DE TELÉFONO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PATRÓN ANTERIOR \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_

FECHAS DEL EMPLEO \_\_\_\_\_ SUELDO DE COMIENZO \_\_\_\_\_ SUELDO FINAL \_\_\_\_\_  
DESDE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ HASTA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOMBRE DEL SUPERVISOR \_\_\_\_\_ TÍTULO \_\_\_\_\_ NÚMERO DE TELÉFONO \_\_\_\_\_

## REFERENCIAS

NOMBRE \_\_\_\_\_ NÚMERO DE TELÉFONO \_\_\_\_\_ AÑOS CONOCIDOS \_\_\_\_\_ RELACIÓN \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_ NÚMERO DE TELÉFONO \_\_\_\_\_ AÑOS CONOCIDOS \_\_\_\_\_ RELACIÓN \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_ NÚMERO DE TELÉFONO \_\_\_\_\_ AÑOS CONOCIDOS \_\_\_\_\_ RELACIÓN \_\_\_\_\_

### LEA POR FAVOR LAS DECLARACIONES SIGUIENTES CUIDADOSAMENTE E INDIQUE SU COMPRENSIÓN Y ACEPTACIÓN FIRMANDO EN EL ESPACIO PROPORCIONADO

1. Certifico que toda la información proporcionada por mí en conexión con mi solicitud, si en este documento o no, es verdad y completa, y entiendo que cualquier declaración errónea, falsificación, u omisión de la información pueden ser argumentos para la denegación a emplear o, si empleado, la terminación.
2. Entiendo que como condición del empleo, me requerirán proporcionar la prueba legal de la autorización de trabajar en los E.E.U.U. y entiendo que JIMERSON UNDERGROUND, INC. verificará mi número de Seguro Social proporcionado arriba con el sistema federal de E-Verify.
3. Entiendo si utilizo un vehículo de Jimerson Underground, Inc. la compañía obtendrá mi expediente que conducir y conducirá un chequeo de antecedentes penales.
4. Autorizo cualquier personas o organizacione referidas en esta solicitud para dar le toda la información en relacion a mi empleo anterior, la educación, o a cualquier otra información que puede ser que tengan, personal o de otra manera, con respecto a los temas de esta solicitud, y a mí lance todos tales partidos de toda la responsabilidad de cualquier daño que puedan resultar de equipar tal información a usted.

ESTA SOLICITUD DEBE SER FIRMADO FIRME AQUI X \_\_\_\_\_

Firma - Solicitante

Fecha

Esta es una traducción por computadora de la página web original. Se suministra como información general y no debe considerarse completa ni exacta.

