

YO ENTIENDO Y ACEPTO QUE:

1. Cualquier información errónea o omisión deliberada de un dato relevante otorgada por mí en ésta solicitud, curriculum vitae y/o anexos será suficiente causa para considerar la terminación de mi solicitud o mi subsecuente empleo.
2. Need'em Help Temporaries, Inc puede procurar o haber preparado un reporte investigativo/de credito para verificar cualquier información concerniente a mi empleo.
3. Mi empleo con Need'em Help Temporaries, Inc puede estar sujeto al desarrollo satisfactorio o examen fisico, el cual incluirá un examen de droga, conducido bajo la dirección de Need'em Help Temporaries, Inc. Además mi empleo puede estar sujeto a la realización satisfactoria de un examen de aptitud estandarizada y habilidades que me será adminstrado para determinar mi formación para una posición. El propósito de éste examen es determinar mi aptitud de seguridad y adecuación al empleo de acuerdo a ciertos factores de riesgo establecidos, Además, con la presente doy mi consentimiento para que me sea aplicado tal examen si es requerido como condición para el empleo.
4. SI LLEGO A SER EMPLEADO POR NEED'EM HELP TEMPORARIES, INC. MI EMPLEO Y COMPENSACION PODRAN SER TERMINADOS EN CUALQUIER MOMENTO POR DECISION PROPIA O DE NEED'EM HELP TEMPORARIES, INC.. CON O SIN CAUSA, CON O SIN AVISO. UNA VEZ CONCLUIDA SU ASIGNACION DE TRABAJO, DEBERA CONTACTAR A SU CONSEJERO PARA SER RESIGNADO. SI OTRA ASIGNACION NO ESTA DISPONIBLE INMEDIATAMENTE. USTED DEBE PREGUNTAR DIARIAMENTE, DE LUNES A VIERNES, ENTRE 8:00 Y 9:00A.M. EN PERSONA O POR TELEFONO, AL 293-5609. DEBE PROPORCIONAR UNA MANERA SEGURA DE CONTACTARLO A CUALQUIER HORA. FALTAR A REPORTARSE O A PROPORCIONAR UNA MANERA SEGURA DE CONTACTARLO PUEDE ARRIESGAR CUALQUIER POTENCIAL DE BENEFICIOS DE DESEMPLEO.
5. Yo he leído y entendido la póliza de Need'em Help Temporaries, Inc. respecto al abuso de drogas y alcohol. Yo reconozco que es práctica de la compañía conducir exámenes de drogas y alcohol con el propósito de cumplir con la política. Yo entiendo que no puedo ser obligado a proporcionar una muestra de mi orina o aliento. Yo entiendo que si doy una muestra se le hará examen de drogas ó alcohol. Yo entiendo que el proporcionar una muestra cuando sea requerido por la compañía es una condición para continuar en el empleo.
6. Yo autorizo a las instituciones e individuos incluídos en esta solicitud a proporcionar a Need 'Em Help Temporaries, Inc. cualquier y toda la información que puedan tener, personal ó concerniente a mi empleo anterior, antecedentes educativos, ó de carácter personal y libero a todas las partes de cualquier responsabilidad que pueda resultar de la preparación de tal información para Need-em Help Temporaries, Inc.
7. Si mi solicitud de empleo o mi empleo está sujeto a una ordenanza local, estatuto ó ley estatal que supera cualquier provisión de ésta forma de solicitud, entonces se aplicará tal ordenanza local, estatuto ó ley estatal.
8. Si sufriera cualquier lesión durante la realización de un trabajo donde nosotros lo colocamos, hay varios pasos que usted DEBERA seguir:
 - In formar a su supervisor inmediatamente. Hay cierta información que él/ella necesita saber para tomar acción inmediata y reporte necesario.
 - Si la lesión es menor, puede ser tratada con primeros auxilios en la ubicación y no requerir mas acción. Si la lesión es más seria pero no pone en riesgo su vida, notifique a Need-em Help Temporaries, Inc. inmediatamente.
 - Si la lesión pone en riesgo su vida, tome cualquier acción que sea necesaria para recibir atención en la facilidad médica más cercana.

YO RECONOZCO QUE HE LEIDO Y ENTENDIDO LA POLIZA DE LA COMPAÑIA NEED 'EM HELP TEMPORARIES, INC., YO HE RECIBIDO UNA COPIA DE LA POLIZA DE LA COMPAÑIA NEED 'EM HELP TEMPORARIES, INC.