



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

Para Uso De La Oficina:
Date of Hire: Start Date:
Pay Group: Pay Rate:
Supervisor: PPE Rcvd:

SOLICITUD PARA EMPLEO

DATE: _____

INFORMACIÓN PERSONAL

Form with fields: APELLIDO, 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

Form with fields: 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

Form with fields: 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)

Blank lines for additional information

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.

