



SOLICITUD DE EMPLEO
1610 Linden Street
Riverside, CA 92507
Una compañía justa en oportunidades

Fecha de hoy: _____

Por favor imprima claramente					
Apellido		Primer nombre		Inicial	Teléfono de casa ()
Dirección actual		# Apt/ espacio	Ciudad	Estado	Código postal
Dirección permanente (Si es diferente a su dirección actual)		# Apt/espacio	Ciudad	Estado	Código postal
Posición de solicitud:	☐ Tiempo Completo ☐ Tiempo Parcial	¿Es usted mayor de 18 años? ☐ Sí ☐ No	¿Tiene transportación? ☐ Sí ☐ No *Se requiere un vehículo para las posiciones de producción*		
Si se le contrata, ¿puede demostrar que está autorizado para trabajar legalmente en los Estados Unidos? ☐ Yes ☐ No	¿Cómo se enteró de WCD&P? ☐ Departamento del desarrollo del empleo ☐ Departamento de servicios sociales ☐ Internet ☐ Tarjeta de Reclutamiento / folleto ☐ Walk-In ☐ Recomendado por un empleado *Indique el nombre del empleado aquí: _____ ☐ Otro *Si otra fuente de referencia indique aquí: _____				

¿Está en capacidad de desempeñar las funciones básicas del trabajo que solicita con o sin acomodaciones razonables? ☐ Sí ☐ No Si su respuesta es no, explique que funciones no puede realizar: _____ Nota: Nosotros obedecemos el ADA y acomodamos razonablemente las medidas que sean necesarias para ciertos candidatos/empleados al realizar sus funciones básicas. El candidato puede ser sujeto a pasar un examen médico y pruebas de habilidad y/o agilidad.

Información personal					
¿Ha trabajado para esta compañía anteriormente con su nombre actual o algún otro? ☐ Sí ☐ No Si es así, indique el nombre(es) y fecha(s) a continuación: Nombre (si es diferente): _____ Fechas: _____					
Educación	Nombre & dirección	Especialidad	¿Se graduó?	Años completados	Diploma Obtenido
Preparatoria					
Colegio/ Universidad					
Escuela licenciada					
Técnica, Negocios, Escuela Vocacional					
Indique que idiomas habla con fluidez (lee, escribe, habla)					
Indique cualquier certificado o licencias que haya obtenido y la fecha en que las obtuvo.					

Referencias: Escriba referencias que podamos contactar.			
1. Nombre	Dirección	Ciudad	Código postal
Parentesco	Tel. de casa	Tel. celular	Años de conocerlo
2. Nombre	Dirección	Ciudad	Código postal
Parentesco	Tel. de casa	Tel. celular	Años de conocerlo
3. Nombre	Dirección	Ciudad	Código postal
Parentesco	Tel. de casa	Tel. celular	Años de conocerlo

Historia de empleo Por favor imprima				
ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA. Indique a continuación todo empleo o empleos anteriores comenzando con el trabajo más reciente (últimos 4 años es suficiente). <u>Explique todos los tiempos de desempleo.</u> Usted debe completar esta sección aunque adjuntando un curriculum. Adjunte una hoja adicional si es necesario.				
1	Fecha de inicio	Nombre de la compañía	Título o cargo	Tel. de la Compañía
	Fecha de retiro	Dirección, ciudad, estado, código postal	Supervisor	Razón de separación
	Descripción de funciones(indique su responsabilidades, logros y contribuciones)			Salario al empezar
	¿Podemos hablar con este empleo para obtener una referencia? ☐ Sí ☐ No			Salario al terminar
2	Fecha de inicio	Nombre de la compañía	Título o cargo	Tel. de la Compañía
	Fecha de retiro	Dirección, ciudad, estado, código postal	Supervisor	Razón de separación
	Descripción de funciones(indique su responsabilidades, logros y contribuciones)			Salario al empezar
	¿Podemos hablar con este empleo para obtener una referencia? ☐ Sí ☐ No			Salario al terminar
3	Fecha de inicio	Nombre de la compañía	Título o cargo	Tel. de la Compañía
	Fecha de retiro	Dirección, ciudad, estado, código postal	Supervisor	Razón de separación
	Descripción de funciones(indique su responsabilidades, logros y contribuciones)			Salario al empezar
	¿Podemos hablar con este empleo para obtener una referencia? ☐ Sí ☐ No			Salario al terminar
4	Fecha de inicio	Nombre de la compañía	Título o cargo	Tel. de la Compañía
	Fecha de retiro	Dirección, ciudad, estado, código postal	Supervisor	Razón de separación
	Descripción de funciones(indique su responsabilidades, logros y contribuciones)			Salario al empezar
	¿Podemos hablar con este empleo para obtener una referencia? ☐ Sí ☐ No			Salario al terminar

Por favor lea cuidadosamente e apunte sus iniciales en cada párrafo

_____ Certifico por este medio que no he retenido ninguna información que pueda afectar a mis posibilidades de empleo y que las respuestas que he dado son verdaderas y correctas a mi mejor conocimiento. Igual, certifico que yo, el solicitante personalmente he completado esta solicitud. Entiendo que cualquier omisión o tergiversación falsa en esta solicitud o cualquier documento que se utilice para asegurar el empleo será razón de rechazo de esta solicitud o para el despido inmediato, si soy empleado, independientemente del tiempo transcurrido antes del descubrimiento.

_____ Certifico por este medio autorizando a West Coast Drywall & Paint investigar exhaustivamente mis referencias, expediente de trabajo, educación, y otros asuntos relacionados con mi aptitud para el empleo. Autorizo a las referencias que he mencionado divulgar a West Coast Drywall & Paint cualquier información relacionada con mis expedientes de trabajo, sin darme aviso previo de dicha divulgación. Además, por este medio libero West Coast Drywall & Paint, mis empleadores anteriores y todas las personas de otros, corporaciones, sociedades y asociaciones de cualquier y todos los reclamos, demandas o responsabilidades que surjan de o en cualquier manera relacionada con dicha investigación o divulgación.

_____ Tengo entendido que nada de lo contenido en esta solicitud, o transmitida en cualquier entrevista que puede concederse o durante mi empleo, si soy contratado, se pretende crear un contrato de trabajo entre West Coast Drywall & Paint y yo. Igual, entiendo y acepto que si soy empleado, mi empleo no es por tiempo determinado o determinable y puede ser terminado en cualquier momento, con o sin previo aviso, a la opción de mi o la compañía, y que no hay promesas o representación contraria a lo anterior son vinculantes para West Coast Drywall & Paint a menos que por escrito y firmadas por el representante de la compañía y yo.

_____ Entiendo que es un cumplimiento con la ley federal, a todas las personas empleadas se les requerirá verificar la identidad y elegibilidad para trabajar en los Estados Unidos y completar el formulario de verificación de elegibilidad.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

APLICACIONES SIN FIRMA SERÁN NEGADAS