

**MAYS CONCRETE, INC.****SOLICITUD DE EMPLEO**

Fecha \_\_\_\_\_

Mays Concrete, Inc. es un empleador que ofrece oportunidades iguales y que no discrimina ilegalmente contra ninguna persona en ninguna fase del empleo, de acuerdo con los requisitos de las leyes locales, estatales y federales. Los postulantes o los empleados pueden estar sujetos a realizarse exámenes de drogas ilegales. Además, los postulantes para ciertos puestos de trabajo que reciban una oferta condicional de empleo, deben aprobar un examen médico antes de recibir una oferta de empleo confirmada.

**BRINDE SÓLO LA INFORMACIÓN SOLICITADA.**  
El incumplimiento de esta instrucción puede descalificar las solicitudes.

**INFORMACION PERSONAL**

Apellido	Nombre	Inicial del segundo nombre
----------	--------	----------------------------

Dirección	Ciudad	Estado	Código postal	No. de teléfono
-----------	--------	--------	---------------	-----------------

(1) ¿Es usted menor de 18 años?  SI  NO En caso de responder "si" indique su fecha de nacimiento. \_\_\_\_\_

(2) ¿Es usted ciudadano de los EE. UU. o extranjero legalmente autorizado a trabajar en los Estados Unidos?  SI  NO  
En el momento de la contratación, se solicitará una prueba del derecho a trabajar en los Estados Unidos, de acuerdo con la Ley de Reforma y Control de la Inmigración del año 1986.

(3) Dentro de los últimos 30 días, ¿utilizó usted marihuana, cocaína, algún narcótico, anfetaminas, barbitúricos u otras sustancias controladas que no le haya recetado un médico o tomado de acuerdo con la receta del médico?  SI  NO

4) ¿Tiene familiares empleados en Mays Concrete, Inc.?  SI  NO En caso de responder "si", indique el nombre y el parentesco de cada familiar.

(5) ¿Alguna vez solicitó un puesto de trabajo en Mays Concrete, Inc. para el que no fuera contratado?  SI  NO En caso de responder "si", indique cuándo y qué puesto de trabajo solicitó.

(6) ¿Ha trabajado alguna vez en Mays Concrete, Inc.?  SI  NO En caso de responder "si", indique las fechas del empleo y el puesto de trabajo que tenía.

(7) ¿Tenía usted otro nombre?  SI  NO En caso de responder "si", indique el/los otro(s) nombre(s) y el periodo durante el que utilizó otro(s) nombre(s).

**DISPONIBILIDAD:** Solicito el puesto de trabajo No. \_\_\_\_\_

**PUESTO DE TRABAJO:**  Operador  Mecánico  Chofer de camión  
 Operario  Terminador (inclusive bordillo y alcantarilla)  
 Oficina  Otro

Si marcó "otro", explique. \_\_\_\_\_

¿Cómo se enteró sobre este puesto de trabajo? \_\_\_\_\_ ¿Posee sus propias herramientas para llevar a cabo el trabajo solicitado? Si  NO

¿En qué fecha estará disponible para el trabajo? \_\_\_\_\_ ¿Está en una suspensión temporal por falta de trabajo y está sujeto a que lo vuelvan a convocar? Si  NO

¿En qué horario desea trabajar?  Tiempo completo  Medio tiempo  Fechas temporales \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_

Enumere los días de la semana y en qué horario del día no puede trabajar. \_\_\_\_\_

¿Tiene compromisos que exijan su inasistencia al trabajo durante el horario habitual de trabajo por más de tres (3) días dentro de los próximos seis meses? Si  NO  En caso de responder "si", explique.

¿Trabajaría más de 40 horas por semana si resulta necesario?  SI  NO ¿Aceptaría tareas fuera de la ciudad si resulta necesario? Si  NO

**CAPACIDAD PARA LLEVAR A CABO EL TRABAJO**

Por favor, revise la descripción del trabajo para el puesto para el que se postula antes de completar esta sección.

(1) ¿Cumple usted con toda la experiencia exigida, la educación y los títulos certificados?  SI  NO En caso de responder "no" ¿qué título le falta?

(2) Enumere las habilidades, la capacitación o la experiencia especial que le hagan reunir los requisitos para el puesto de trabajo que solicita \_\_\_\_\_

(3) ¿Puede usted llevar a cabo tareas especiales con o sin acuerdos?  SI  NO

(4) Examinado por

¿Un médico seleccionado por Mays Concrete, Inc. con los costos a cargo de la empresa?  SI  NO

(5) Todos los puestos de trabajo en Mays Concrete, Inc. exigen que el empleado este libre de drogas ilegales y alcohol durante su horario de trabajo. ¿Está dispuesto a presentarse para realizarse una prueba de drogas y alcohol precontractuales y, en el caso de ser contratado, pruebas al azar, posteriores a un accidente, periódicas y por causas razonables?  SI  NO

(6) ¿Tiene una licencia de conducir válida?  SI  NO No. de licencia \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento \_\_\_\_\_  
Clasificación \_\_\_\_\_

Escuela	Nombre y lugar	Graduado	Materias principales	Promedio de calificaciones
Escuela primaria				
Escuela secundaria		SI o NO		
Universidad			Título o curso de estudio	
Otro (especifique)				

**Empleadores anteriores. Enumere cronológicamente todos los empleos durante los últimos diez (10) años. Agregue hojas adicionales si fuera necesario.**

Fecha Mes/Año	Nombre, dirección, teléfono del empleador .	Puesto de trabajo	Motivo del retiro
Desde			
Hasta			
Desde			
Hasta			
Desde			
Hasta			

**Referencias personales (no relacionadas con usted)**

Nombre	Dirección/teléfono	Años de conocimiento	Negocio

- (1) Explique los intervalos en su historia laboral que duren más de seis meses. \_\_\_\_\_
- (2) ¿Alguna vez lo han despedido de un trabajo o ha renunciado por una amenaza de despido?  
 \_\_\_\_SI \_\_\_\_ NO En caso de responder "si", ¿cuándo? \_\_\_\_\_ ¿Quién era el empleador? \_\_\_\_\_  
 ¿Qué motivo le dio el empleador para el despido o la renuncia forzada? \_\_\_\_\_
- (3) ¿Alguna vez lo bajaron de categoría o le impusieron una acción disciplinaria en un trabajo (advertencias por escrito, suspensión, etc.)? \_\_\_\_SI \_\_\_\_ NO En caso de responder "si", indique cuándo ocurrió el hecho, identifique al empleador por nombre, dirección y número de teléfono, e informe los motivos indicados por el empleador para el descenso o la acción disciplinaria. \_\_\_\_\_
- (4) Describa los problemas en su trabajo actual sobre los cuales le hayan hecho una advertencia o le hayan impuesto una acción disciplinaria durante los últimos 12 meses. \_\_\_\_\_

(5) ¿Con quién debemos comunicarnos para confirmar los datos del empleo actual? Incluya el nombre, cargo y número de teléfono. \_\_\_\_\_

(6) ¿Podemos hablar con su empleador actual ahora o sólo si lo contratamos? \_\_\_\_\_ Ahora \_\_\_\_\_ Sólo si me contratan

**LEA LA SIGUIENTE DECLARACIÓN ANTES DE FIRMAR LA SOLICITUD.**

Certifico que la información que contiene la presente solicitud es correcta a mi leal saber y entender. Comprendo que cualquier distorsión de la información por declaración u omisión tendrá como resultado la descalificación o si ha me han contratado, el despido del empleo, sin importar cuándo se descubra la declaración incorrecta o la omisión. Autorizo a Mays Concrete, Inc. a comunicarse con mis referencias, investigar mi historia, laboral, educación, y si corresponde, expediente de conductor, y obtener un informe de consumidor sobre mi persona. Realizaré los exámenes de drogas que solicite Mays Concrete, Inc. como condición del empleo.

Comprendo que **todo el empleo en Mays Concrete, Inc. es voluntario**, es decir, el empleo en Mays Concrete, Inc. puede finalizar con sin motivos, y con o sin aviso previo, en cualquier momento, por elección de Mays Concrete, Inc. o mía. Comprendo que ningún supervisor o gerente tiene la autoridad para cerrar un contrato de empleo que no aplique el derecho de Mays Concrete, Inc. de finalizar el empleo a voluntad. Comprendo que Mays Concrete, Inc. tiene pólizas y procedimientos que debo respetar, si me contratan. Comprendo que Mays Concrete, Inc. se reserva el derecho de cambiar las políticas y procedimientos, inclusive las políticas del personal y los beneficios de los empleados en cualquier momento sin aprobación por parte de los empleados, y que dichos cambios se aceptan por el hecho de continuar en el empleo en Mays Concrete, Inc. Certifico que presento esta solicitud con el deseo de buena fe de conseguir un empleo en Mays Concrete, Inc. Si me ofrecen un empleo, consideraré la oferta, y si acepto, cumpliré con los requisitos del empleo de acuerdo en la medida de mis capacidades.

\_\_\_\_\_  
Firma del postulante

\_\_\_\_\_  
Fecha