

¿Ha sido usted culpable de una ofensa criminal (crimen grave o delito menor)? (Condenas para ofensas relacionadas a marihuana que tienen más de dos años no necesitan ser mencionadas.) Sí No Si sí, describa la clase del crimen(es), cuando y donde pasaron, y la disposición del caso.

Nota: Ningún suplicante será negado el empleo solo por motivos de condena de un crimen. Sin embargo, la naturaleza o clase de la ofensa, la fecha, las circunstancias del caso y la pertinencia de la ofensa para la posición solicitada pueden ser considerados.

Empleo Actual

¿Está usted empleado actualmente? Sí No Si sí, ¿podemos contactarnos con su empleador corriente? Sí No

Historia del Empleo

Escriba abajo todo su empleo actual y pasado en los últimos diez años, incluya todos periodos de desempleo, empleo autónomo y servicio militar. Incluya todos los detalles sobre su experiencia y entrenamiento que, en su opinión, le hace calificado para la posición solicitada. Una hoja de vida, ni una referencia a ella, no será aceptada en vez de una aplicación completa con esta información.

Nombre y Domicilio (ciudad, estado, código postal) próximo empleador más reciente:		Nombre/Título de su supervisor:	
		N° de teléfono de su supervisor:	
Fechas de empleo: Desde: ____ (mes) ____ (año) Hasta: ____ (mes) ____ (año)	Título de su posición: Tipo de empresa u organización:	Sueldo: Principio: Final:	<input type="checkbox"/> Tiempo Completo <input type="checkbox"/> Tiempo Horas/Semana:
Número de personas y tipos de posiciones que usted supervisaba:			
Descripción de sus tareas, responsabilidades y cumplimientos:			
¿Podemos contactarnos con este empleador como un referencia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			

Nombre y Domicilio (ciudad, estado, código postal) próximo empleador más reciente:		Nombre/Título de su supervisor:	
		N° de teléfono de su supervisor:	
Fechas de empleo: Desde: ____ (mes) ____ (año) Hasta: ____ (mes) ____ (año)	Título de su posición: Tipo de empresa u organización:	Sueldo: Principio: Final:	<input type="checkbox"/> Tiempo Completo <input type="checkbox"/> Tiempo Parcial Horas/Semana:
Número de personas y tipos de posiciones que usted supervisaba:			
Descripción de sus tareas, responsabilidades y cumplimientos:			
¿Podemos contactarnos con este empleador como una referencia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			

Nombre y Domicilio (ciudad, estado, código postal) próximo empleador más reciente:		Nombre/Título de su supervisor:	
		N° de teléfono de su supervisor:	
Fechas de empleo: Desde: ____ (mes) ____ (año) Hasta: ____ (mes) ____ (año)	Título de su posición: Tipo de empresa u organización:	Sueldo: Principio: Final:	<input type="checkbox"/> Tiempo Completo <input type="checkbox"/> Tiempo Parcial Horas/Semana:
Número de personas y tipos de posiciones que usted supervisaba:			
Descripción de sus tareas, responsabilidades y cumplimientos:			
¿Podemos contactarnos con este empleador como una referencia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			



Nombre y Domicilio (ciudad, estado, código postal) próximo empleador más reciente:		Nombre/Título de su supervisor:	
Fechas de empleo: Desde: _____ (mes) _____ (año) Hasta: _____ (mes) _____ (año)		N° de teléfono de su supervisor:	
Título de su posición: Tipo de empresa u organización:		Sueldo: Principio: Final:	
		<input type="checkbox"/> Tiempo Completo <input type="checkbox"/> Tiempo Parcial Horas/Semana:	
Número de personas y tipos de posiciones que usted supervisaba:			
Descripción de sus tareas, responsabilidades y cumplimientos:			
¿Podemos contactarnos con este empleador como un referencia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			

¿Ha sido usted despedido o pedido a dimitir de una posición? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Si sí, por favor, provea los detalles:
--	--

¿Tiene usted experiencia y es hábil de conducir un vehículo de transmisión manual? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Tiene usted experiencia y es hábil de llevar un remolque? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Describa su experiencia:
¿Tiene usted experiencia y es hábil de conducir un vehículo en todoterreno? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Describa su experiencia:
¿Tiene experiencia operando herramientas eléctricas? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si sí, enumere las herramientas que ha utilizado y describa brevemente su experiencia:
¿Tiene experiencia operando equipo pesado o medio pesado como los tajaderos, vibraplates, cargadoras compactas, los retroexcavadoras u otros equipos relacionados? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si sí, describa:
¿Le interesa el crecimiento personal e intelectual, para que puede ser un empleado y miembro del equipo más proficiente, seguro y hábil? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Está usted orgulloso de su trabajo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Tiene usted algún conflicto del horario durante el horario normal (lunes - viernes 0700-1700)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si sí, describa: Para disminuir el viaje a trabajo y mejorar la calidad de vida para los empleados, WELDesign puede ofrecer un horario en lo cual cada dos semanas, no hay trabajo el segundo viernes o por otra maño, no hay trabajo cada viernes. Para realizar este horario, todos los empleados tienen que estar de acuerdo y trabajar ya sea 9 o 10 horas por día. ¿Consideraría usted este horario razonable?



CERTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE (LEA ATENTAMENTE ANTES DE
FIRMAR)

Por favor, lea atentamente, Escriba sus letras iniciales después de cada párrafo y Firme abajo.

Yo por la presente, certifico que no he retenido ninguna información que pueda afectar adversamente mis oportunidades para el empleo y que las respuestas dadas por mí son verdades y correctas según mi leal saber y entender. Además, certifico que yo, el suplicante abajo firmante, ha completado personalmente esta aplicación. Comprendo que cualquier omisión o la aserción errónea de hecho material en esta aplicación o en cualquier documento utilizado para obtener empleo será motivo para el rechazo de esta aplicación o para la descarga inmediata si soy empleado, a pesar del tiempo transcurrido antes de descubrimiento.

_____ (Letras Iniciales)

Por la presente, autorizo a WELDesign, Inc. investigar completamente mis referencias, historia de trabajo, educación y otros asuntos relacionadas a mi idoneidad para el empleo y, aún más, autorizo las referencias que he listado para revelar a la Compañía cualquier y todas cartas, informes y otra información relacionados a mis registros del trabajo, sin darme previo aviso de tal revelación. Además, yo suelto a la Compañía, mi empleadores anteriores y todas las demás personas, corporaciones, sociedades y asociaciones de cualquier y todas las reclamaciones, demandas o responsabilidades que se deriven de alguna forma o relacionada a dicha investigación o divulgación.

_____ (Letras Iniciales)

Yo comprendo que nada incluido en la aplicación, o transmitido durante cualquier entrevista que pueda ser concedido o durante mi empleo, si empleado, tiene la intención de crear un contrato de empleo entre la Compañía y mí. Además, comprendo y estoy de acuerdo en que si soy empleado, mi empleo es por ningún período definido ni determinable y puede ser terminado en cualquier tiempo, con o sin previo aviso, desde la iniciativa de o yo mismo o la Compañía, y que ningunas promesas o las representaciones al contrario del precedente son vinculantes para la Compañía a menos que estén hechos en la escritura y firmados por mí y por el representante designado de la Compañía. En caso de que una búsqueda de archivos públicos (inclusive registros que documentan un arresto, la acusación, la condena, acción judicial civil, retención de impuesto o juicio sobresaliente) sea realizada por el personal interno empleado por la Compañía, yo tengo derecho a copias de cualquiera tales archivos públicos obtenidos por la Compañía a menos que yo marque la caja de cheque abajo. Si yo no soy empleado a consecuencia de tal información, yo tengo derecho a una copia de cualquier tal registro aunque haya marcado la caja abajo.

_____ (Letras Iniciales)

- Renuncio recibir una copia de algún registro público descrito en el párrafo arriba.

Fecha: _____

Firma de Suplicante: _____

