

# Mesa Fully Formed

Mesa - Office

Mesa - Marble

Gilbert - Corian

Gilbert - Granite

Glendale

Coolidge

Tucson

## SOLICITUD DE EMPLEO

Igualdad de acceso a programa, servicios y empleo está disponible para todas las personas. Los solicitantes que requieran razonable, alojamiento para el proceso de solicitud y entrevista debe notificar a un representante del Departamento de recursos humanos.

A) INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE					
SSN			Número de teléfono		
Apellido		inicial del segundo nombre	Nombre de pila		
Dirección de domicilio				Apt / Unidad	
Ciudad			Estado	Cremallera	
Posición (es) solicitada (s)			Fecha disponible	Salario deseado	
¿Tiene una licencia de conducir válida?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	¿Es usted capaz de mee los requisitos de asistencia de la posición?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Alguna vez has trabajado para esta compañía?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	¿Si es así cuando?		

F) HISTORIA DEL EMPLEO		
Proporcione la siguiente información para sus últimos cuatro (4) empleadores, asignaciones o actividades de voluntariado, comenzando con la más reciente.		
Empleador		Teléfono
Dirección		Supervisor
Título profesional	Tarifa por hora / Salario	
	Comienzo \$ _____ Per _____	Final \$ _____ Per _____
Resumir el trabajo realizado y las responsabilidades laborales		
De	A	Motivo de la salida

Empleador		Teléfono
Dirección		Supervisor
Título profesional	Tarifa por hora / Salario	
	Comienzo \$ _____ Per _____	Final \$ _____ Per _____
Resumir el trabajo realizado y las responsabilidades laborales		
De	A	Motivo de la salida

Empleador		Teléfono
Dirección		Supervisor
Título profesional	Tarifa por hora / Salario	
	Comienzo \$ _____ Per _____	Final \$ _____ Per _____
Resumir el trabajo realizado y las responsabilidades laborales		
De	A	Motivo de la salida

**B) ANTECEDENTES EDUCATIVOS**

Escuela secundaria				Dirección	
De	A	¿Te graduaste?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Grado / Curso de Estudio	
Universidad				Dirección	
De	A	¿Te graduaste?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Grado / Curso de Estudio	
Otro				Dirección	
De	A	¿Te graduaste?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Grado / Curso de Estudio	

**C) REFERENCIAS**

Haga una lista de tres referencias profesionales.

Nombre	Teléfono	Relación	Años conocidos
Nombre	Teléfono	Relación	Años conocidos
Nombre	Teléfono	Relación	Años conocidos

**D) HABILIDADES Y CALIFICACIONES**

Resuma cualquier capacitación, habilidades, licencias y / o certificados que puedan calificarle como capaz de desempeñar funciones relacionadas con el trabajo en la posición para la cual usted está solicitando.


**E) HERRAMIENTAS**

Compruebe las herramientas con las que cuenta con experiencia profesional

<input type="checkbox"/> Eléctricas Taladros	Años	Tipo	<input type="checkbox"/> Buffer/Pulidora	Años	Tipo
<input type="checkbox"/> Saw(s)	Años	Tipo	<input type="checkbox"/> Grinder	Años	Tipo
<input type="checkbox"/> Equipo de la pintura de aerosol	Años		<input type="checkbox"/> Mezcla de los productos químicos	Años	
<input type="checkbox"/> Camión	Años		<input type="checkbox"/> Ascensor Tenedor	Años	

**G) FIRMA DEL EMPLEADO**

CERTIFICO QUE MI RESPUESTA ES VERDADERA Y COMPLETA AL MEJOR DE MI CONOCIMIENTO.

SI ESTA SOLICITUD LLEVA A EMPLEO, ENTIENDO QUE LA INFORMACIÓN FALSA O ENGAÑOSA EN MI SOLICITUD O ENTREVISTA PUEDE RESULTAR EN MI LIBERACIÓN.

DAR CONCENTE Y LIBERARSE DE RESPONSABILIDAD EL EMPLEADOR A VERITY TODA Y TODA INFORMATIN EN MI SOLICITUD Y VERIFICATION DE ANTECEDENTES

ENTIENDO ADEMÁS QUE SOBRE UNA "OFERTA CONDICIONAL PARA CONTRATAR", SE REQUIERE TOMAR Y PASAR UNA PRUEBA DE PRUEBLO DE PRUEBAS EN MI EXPOSICIÓN.

REPRESENTE Y GARANTIZO QUE HE LEÍDO Y ENTIENDO COMPLETAMENTE EL EMPLEO ANTERIOR Y SEEK BAJO ESTAS CONDICIONES.

Firma	Fecha
-------	-------

# Este Empleador Participa en E-Verify



Este empleador le proporcionará a la Administración del Seguro Social (SSA), y si es necesario, al Departamento de Seguridad Nacional (DHS), información obtenida del Formulario I-9 correspondiente a cada empleado recién contratado con el propósito de confirmar la autorización de trabajo.

**IMPORTANTE:** En dado caso que el gobierno no pueda confirmar si está usted autorizado para trabajar, este empleador está obligado a proporcionarle las instrucciones por escrito y darle la oportunidad a que se ponga en contacto con la oficina del SSA y, o el DHS antes de tomar una determinación adversa en contra suya, inclusive despedirlo.

Los empleadores no pueden utilizar E-Verify con el propósito de realizar una preselección de aspirantes a empleo o para hacer nuevas verificaciones de los empleados actuales, y no deben

restringir o influenciar la selección de los documentos que sean presentados para ser utilizados en el Formulario I-9.

## A V I S O:

**La Ley Federal le exige a todos los empleadores que verifiquen la identidad y elegibilidad de empleo de toda persona contratada para trabajar en los Estados Unidos.**

A fin de poder determinar si la documentación del Formulario I-9 es válida o no, este empleador utiliza la herramienta de selección fotográfica de E-Verify para comparar la fotografía que aparece en algunas de las tarjetas de residente y autorizaciones de empleo, con las fotografías oficiales del Servicio de Inmigración y Ciudadanía de los Estados Unidos (USCIS).

Si usted cree que su empleador ha violado sus responsabilidades bajo este programa, o ha discriminado en contra suya durante el proceso de verificación debido a su lugar de origen o condición de ciudadanía, favor ponerse en contacto con la Oficina de Asesoría Especial llamando al 1-800-255-7688 (TDD: 1-800-237-2515).

**Employment Verification.**  **Done.**

Para mayor información sobre E-Verify, favor ponerse en contacto con la oficina del DHS llamando al:

**1-888-464-4218**



E-VERIFY IS A SERVICE OF DHS AND SSA



# SI USTED TIENE DERECHO A TRABAJAR, no deje que nadie se lo quite.



**Si tiene derecho a trabajar legalmente en los Estados Unidos, existen leyes para protegerlo contra la discriminación en el trabajo.**

**Debe saber que -**

**Ningún patrón puede negarle trabajo, ni puede despedirlo, debido a su país de origen o su condición de inmigrante.**

**En la mayoría de los casos, los patrones no pueden exigir que usted sea ciudadano de los Estados Unidos o residente permanente o negarse a aceptar documentos válidos por ley.**

**Si se ha encontrado en cualquiera de estas situaciones, usted podría tener una queja válida de discriminación. Comuníquese con la Oficina del Consejero Especial (OSC) de Prácticas Injustas en el Empleo Relacionadas a la Condición de Inmigrante para obtener ayuda en español.**

**Llame al 1-800-255-7688; TDD para personas con problemas de audición: 1-800-237-2515. En Washington, DC, llame al (202) 616-5594; TDD para personas con problemas de audición: (202) 616-5525. O escribale a OSC a la siguiente dirección:**

**U.S. Department of Justice  
Office of Special Counsel - NYA  
950 Pennsylvania Ave., N.W.  
Washington, DC 20530**

**Departamento de Justicia  
de los Estados Unidos,  
División de Derechos  
Civiles**

**Oficina del Consejero Especial**

