

Mesa Fully Formed

Mesa - Office

1111 S Lewis
Mesa, AZ 85210

Mesa - Marble

1111 S Lewis
Mesa, AZ 85210

Gilbert - Corian

1435 N Mondel
Gilbert, AZ 85233

Gilbert - Granite

1220 W Harwell
Gilbert, AZ 85233

Glendale

7335 N 108th Ave
Glendale, AZ 85307

Coolidge

1349 W Industrial Dr
Coolidge, AZ 85228

Tucson

4051 E Columbia
Tucson, AZ 85714

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	Primer Nombre			
CORREO ELECTRONICO					
Dirección de domicilio			Apt / Unidad		
Ciudad		Estado	Código postal		
Posición (es) solicitada (s)		Fecha disponible	Salario deseado		
¿Tiene una licencia de conducir válida?	Sí ☐	No ☐	¿Es usted capaz de cumplir con los requisitos de asistencia del puesto?	Sí ☐	No ☐
¿Alguna vez has trabajado para esta compañía?	Sí ☐	No ☐	¿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 ☐ No ☐	Grado / Curso de Estudio	
Universidad				Dirección	
De	A	¿Te graduaste?	Sí ☐ No ☐	Grado / Curso de Estudio	
Otro				Dirección	
De	A	¿Te graduaste?	Sí ☐ No ☐	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

☐ Eléctricas Taladros	Años	Tipo	☐ Buffer/Pulidora	Años	Tipo
☐ Saw(s)	Años	Tipo	☐ Grinder	Años	Tipo
☐ Equipo de la pintura de aerosol	Años		☐ Mezcla de los productos químicos	Años	
☐ Camión	Años		☐ 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 despedido.

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

