



AL CANDIDATO

Si usted esta solicitando trabajo de Chofer usted **TIENE** que incluir una copia de su MVR (Récord de Manejar).

Usted puede pedir y recoger la copia de sus Antecedentes en:
Departamento de Vehículos Motorizados (*Motor Vehicle Department*)
1881 Pierce Street, Denver, CO
303-205-5600



LUGARES DE BRANNAN

Main Office:

2500 E Brannan Way
Denver, CO 80229

BSG Number:

303-534-1231

BCC Number:

303-273-9382

Lipan:

5880 Lipan St
Denver, CO 80221

303-477-1607

Fax: 303-455-9529

Rock Creek:

1240 Rock Creek Cir
Lafayette, CO 80026

303-604-068

I-76 Plant:

7271 Colorado Blvd
Commerce City, CO 80022

Ready Mix:

7291 Colorado Boulevard
CommerceCity,CO 80022

303-795-5995

Ready Mix South:

2600 West Union
Englewood, CO 80110



SOLICITUD DE EMPLEO
Un empresario no discriminatorio

No discriminamos basándonos en raza, color, religión, origen, sexo, edad, ni discapacidad. Es nuestra intención que a todo solicitante calificado se le dé una oportunidad sin discriminación y que las decisiones de selección sean basadas en factores relacionados con el trabajo.

Cada pregunta debe ser contestada correctamente y con exactitud. No se puede responder de ninguna forma a esta solicitud hasta que se haya contestado cada pregunta. Use papel blanco si no tiene suficiente espacio en esta solicitud. **POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE**, excepto la firma en la última página de la solicitud. Mientras lee y contesta las siguientes preguntas, por favor tome en cuenta que ninguna de estas preguntas pretende implicar preferencias ilegales ni discriminación basándose en la información no relacionada con el trabajo.

Puesto por el que aplica _____ Fecha _____

Busca: Tiempo Completo Medio tiempo Trabajo temporal ¿Cuándo puede empezar? _____

¿Cómo escuchó de nuestra compañía y los puestos? _____

Apellido	Nombre	2o nombre	Teléfono
Dirección actual		Ciudad	Estado Código Postal

¿Es mayor de 18 años?..... Si No
(If you are hired you may be required to submit proof of age.)

Si se le contrata, ¿puede proveer de comprobantes que demuestren que es eligible para trabajar en los Estados Unidos? Si No

¿Alguna vez ha aplicado con nosotros? Si No ¿Cuándo? _____

¿Alguna vez ha sido contratado por nosotros?..... Si No ¿Cuándo? _____

¿Alguna vez ha sido condenado por infringir alguna ley (sin contar las faltas menores de tránsito)?..... Si No
Si marco sí, por favor explique los detalles _____
(Una respuesta afirmativa no es razón de descalificación automática para el trabajo; dado que la naturaleza de la infracción, la fecha y el puesto por el que aplica también serán considerados.)

¿Espera o está actualmente ligado con otros empleos o actividades comerciales? Si No
Si marco sí, por favor explique _____

Para trabajos de conductor únicamente: ¿Tiene una licencia de manejo válida? Si No

Número de licencia _____ Tipo de licencia _____

¿Se le ha suspendido o revocado su licencia en los últimos tres años?..... Si No

Si marco sí, por favor explique _____

Enliste las actividades profesionales, cívicas, comerciales o de intercambio a las que ha pertenecido (excluya las organizaciones laborales y membresías que revelen raza, religión, nacionalidad, género, edad, discapacidad u otra condición protegida por ley.)

HISTORIA LABORAL

Enliste los nombres de empleadores en orden consecutivo empezando con el actual o el último. Incluya todos los periodos de tiempo, contando servicio militar o cualquier periodo de desempleo. Si tenía su propio negocio por favor dé el nombre de la compañía y cartas de referencia. Para las fechas de empleo favor de dar sólo el mes y el año.

Nombre del empleador actual o último	Teléfono
Dirección incluyendo calle , estado y código postal	Supervisor
Nombre del puesto: _____ Describa sus labores	Fechas de trabajo Desde : Hasta:
Razón por la que dejó el trabajo	Pago Inicial: Final:
Nombre del empleador actual o último	Teléfono
Dirección incluyendo calle , estado y código postal	Supervisor
Nombre del puesto: _____ Describa sus labores	Fechas de trabajo Desde : Hasta:
Razón por la que dejó el trabajo	Pago Inicial: Final:
Nombre del empleador actual o último	Teléfono
Dirección incluyendo calle , estado y código postal	Supervisor
Nombre del puesto: _____ Describa sus labores	Fechas de trabajo Desde : Hasta:
Razón por la que dejó el trabajo	Pago Inicial: Final:
Nombre del empleador actual o último	Teléfono
Dirección incluyendo calle , estado y código postal	Supervisor
Nombre del puesto: _____ Describa sus labores	Fechas de trabajo Desde : Hasta:
Razón por la que dejó el trabajo	Pago Inicial: Final:
Nombre del empleador actual o último	Teléfono
Dirección incluyendo calle , estado y código postal	Supervisor
Nombre del puesto: _____ Describa sus labores	Fechas de trabajo Desde : Hasta:
Razón por la que dejó el trabajo	Pago Inicial: Final:

¿Ha trabajado o acudido a la escuela usando otro nombre?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Si marco sí, de los nombres _____		
¿Actualmente está trabajando?.....	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Si marco sí, ¿podemos contactar a su empleador actual?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Alguna vez se le ha despedido de un puesto o se le ha pedido la renuncia?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Si marco sí, explique _____		

EDUCACION ENLISTE LOS NOMBRES Y DIRECCIONES DE LAS INSTITUCIONES DE EDUCACION	NUMERO DE AÑOS	DIPLOMA O GRADO	MATERIAS ESTUDIADAS
Colegio o GED _____ _____			
Universidad _____ _____			
Vocacional o Técnico _____ _____			

ENTRENAMIENTO Y HABILIDADES ADICIONALES

¿Qué habilidades o entrenamiento adicional posee que estén relacionados al puesto por el que aplica? _____

¿Cuáles máquinas o equipo puede operar que estén relacionados al puesto por el que aplica? _____

REFERENCIAS

Por favor provea tres recomendaciones profesionales. Estas no deberían ser de parientes ni patronos.

Nombre	Teléfono
Dirección	Relación
Nombre	Teléfono
Dirección	Relación
Nombre	Teléfono
Dirección	Relación

POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE CADA DECLARACION ANTES DE FIRMAR

Certifico que toda la información proporcionada en esta aplicación de empleo es verdadera y completa. Entiendo que cualquier información falsa u omisión puede descalificarme de futura consideración para empleo y puede resultar en mi despido si es descubierto posteriormente.

Entiendo que el patrono puede pedir un reporte investigador del consumidor de una agencia reportera de consumidores. Este reporte puede incluir información sobre mi carácter, reputación, características personales y modo de vida obtenida de entrevistas con vecinos, amigos, anteriores patronos, escuelas y otros. Entiendo que tengo el derecho de pedir por escrito en un periodo razonable de tiempo el nombre y la dirección de la agencia reportera de consumidores para que así pueda obtener una revelación completa de la naturaleza y el alcance de la investigación.

Autorizo la investigación de cualquier declaración contenida en esta aplicación y también autorizo a cualquier persona, escuela, patrón actual (exceptuando el anteriormente citado) y organizaciones nombradas en esta aplicación para que provean información pertinente y opiniones que puedan ser útiles a la hora de tomar una decisión contractual. Absuelvo a tales personas y organizaciones de cualquier obligación legal al hacer tales declaraciones.

Comprendo que si se me extiende una oferta de empleo, esto puede tener como condición que yo haga y pase un chequeo físico previo al empleo. Consiento la divulgación de toda información médica que se estime necesaria para juzgar mi capacidad de realizar el trabajo por el cual estoy aplicando.

Comprendo que se me puede exigir hacer una prueba de drogas. Por la presente consiento a una prueba de drogas pre o posempleo como una condición de trabajo, si se requiere.

ENTIENDO QUE ESTA SOLICITUD O EMPLEO SUBSECUENTE NO CREA UN CONTRATO LABORAL NI GARANTIA DE EMPLEO POR CUALQUIER PERIODO DEFINITIVO DE TIEMPO. SI SE ME CONTRATA, ENTIENDO QUE SE ME HA CONTRATADO POR VOLUNTAD DEL EMPLEADOR Y QUE SE PUEDE TERMINAR MI EMPLEO EN CUALQUIER MOMENTO, CON O SIN CAUSA NI AVISO.

He leído las declaraciones anteriores y las entiendo. Por mi firma, consiento en estas declaraciones.

Firma: _____ Fecha: _____

Esta solicitud de empleo se mantendrá activa por un tiempo limitado. Pídale los detalles a la representante de la compañía.