

ATLANTIC CONTRACTING COMPANY APLICACION DE EMPLEO

Un empleador de oportunidades iguales
Activa por (90) dias

ALL statements made by applicants for employment on this application form will be checked for accuracy. We offer equal employment opportunities to all persons without regard to race, color, religion, age, marital of veterans' status, sex, national origin, disability, or any other legally protected status.

Pocision para la que esta aplicando: _____

Fecha de Aplicacion: _____

Referido por: _____

Nombre _____

Telefono de Casa: _____

Telefono de Emergencia : _____

No. de Celular: _____ E-mail _____

Direccion: _____
No. Calle Ciudad Condado Estado Codigo Postal

Alguna vez a aplicado en esta compañia? _____ Si _____ No

A trabajado para esta compañia antes? _____ Si _____ No
De la fecha . _____

Podemos obtener su historial de Credito? _____ Si _____ No

Podemos obtener su Historial Criminal? _____ Si _____ No

Podemos obtener su registro de Licencia? _____ Si _____ No

Podemos contactar a su empleador Anterior? _____ Si _____ No

Es mayor de 18 años? _____ Si _____ No

Tiene licencia vigente? _____ Si _____ No

Alguna ves ha sido condenado por un crimen? _____ Si _____ No
Si lo fue, favor de explicar: _____

Su licencia ha sido revocada alguna vez? _____ Si _____ No
Si lo fue, favor de explicar: _____

A servido en el ejercito de los Estados Unidos? _____ Si _____ No

Alguna vez ha sido despedido de su puesto? _____ Si _____ No

Si lo fue, describa las circunstancias. _____

Usted esta actualmente empleado? _____ Si _____ No

Cuando estaria disponible para trabajar? _____

Usted busca : Tiempo completo: _____ medio: _____

Usted tiene permiso legal para trabajar en los Estados Unidos? _____ Si _____ No

Educacion

Tipo de escuela: _____

Ultimo año completado: _____

Se graduo? _____

<u>RECORD DE TRABAJO:</u> (Empiece con su empleo actual o el mas reciente).		
Nombre y direccion de su empleador mas reciente	No. de telefono	
Supervisor directo (Nombre y Posicion)	Fecha de Empleo	Salario Inicial
Posicion de trabajo y responsabilidades	Fecha del ultimo dia de trabajo	Salario final
<u>RECORD DE TRABAJO:</u>		
Nombre y direccion de su empleador mas reciente	No. de telefono	
Supervisor directo (Nombre y Posicion)	Fecha de Empleo	Salario Inicial
Posicion de trabajo y responsabilidades	Fecha del ultimo dia de trabajo	Salario final
Razones de despido/renuncia	podemos contactar a su empleador?	

Por favor provea informacion sobre su experiencia laboral , entrenamiento o habilidades que usted crea necesarioas para a considerar su aplicacion:

REFERENCIAS

(Excluya a Familiares)

Nombre _____ Telephone _____

Nombre _____ Telephone _____

Nombre _____ Telephone _____

ACUERDO Y CERTIFICACION PARA LOS SOLICITANTES DE EMPLEO

Yo certifico que toda la informacion es verdadera, en caso de que se llegara a probar lo contrario , entiendo que se me negara o se me terminara el empleo. Yo autorizo que las referencias respondan a las preguntas que conciernan mis habilidad para el empleo. Al firmar estoy conciente de que no es un contrato de empleo. Esta aplicacion es valida por 90 dias despues de haber sido completada.

Firma

Fecha

ATLANTIC CONTRACTING COMPANY, INC.

Encuesta de Auto-Identificación para la EOI para Empleados de ATLANTIC CONTRACTING COMPANY, INC.

Es importante que llene la información en la parte de arriba. Cualquier otra información es voluntaria y puede o no ser revelada conforme a los términos del memorándum.

Nombre: _____ Numero de Identificación: _____

Posición: _____

Lugar de trabajo/Departamento: _____

PARTE I – Raza, sexo, Origen Étnico

Los siguientes nombramientos son los únicos que actualmente están siendo requeridos por el gobierno. Por favor marque solo un sexo y un grupo de raza o origen étnico al cual usted pertenezca.

Eliga solo uno () Masculino () Femenino

Eliga solo uno

() Blanco, no de Origen Hispano (*esto incluye a personas del Medio Oriente*)

() Afroamericano, no de Origen Hispano (*incluye a Jamaicanos y el Oeste de India*)

() Hispano (*todo tipo de origen, que incluya Mexicanos, Puerto Riqueños, Cubanos, Centro o Sur Americanos o provenientes de cultura o origen Hispano*)

() Asiático o de las Islas del Pacífico (*esto incluye a personas que tiene origen en el Este y Sureste de Asia, el Subcontinente de la India o las Islas Del Pacífico*)

() Nativo Americano, Eskimal, Aleut (*personas que tienen origen de los primeros Norte Americanos que mantienen una Cultura Identificada por asociación de Tribus o reconocimiento de su Comunidad*)

() Se Niega a revelar

ATLANTIC CONTRACTING COMPANY, INC.

Para: *Todos los empleados de ACCI y Aplicantes (Futuros Empleados)*

De parte de: *Niveen Kattan*

En referencia: *Encuesta Voluntaria de Auto-Identificarse*

Fecha: *Enero 1, 2011*

La compañía ACCI es un empleador de oportunidades iguales/Acciones Affirmativas. Estamos Obligados a mantener registros sobre raza, sexo, y origen etnico de nuestros empleados y presentar informes periodicos al gobierno. Nosotros reconocemos que algunas personas encuentran este requisito ofensivo por lo que lamentamos cualquier inconveniencia. Sinembargo, la compañía prefiere darle a sus empleados y futuros empleados la oportunidad de participar voluntariamente en la encuesta de Auto-Identificacion. Nosotros creemos que este metodo es mas confiable y que provee informacion mas precisa. Sin embargo esta encuesta es voluntaria y no habra ningun tipode en caso de que decidaa no revelar esta informacion. Cualquier informacion proporcionada es estrictamente confidencial.

Atlantic Contracting Company, Inc. No discrimina en base a raza, color, religion, sexo, origen de nacimiento, o discapacidad. Todas las decisiones hechas por Atlantic Contracting Company, Inc. seran basadas unicamente en criterio laboral. Toda la informacion revelada en el siguiente formulario no tendra ninguna influencia en decisiones de contratacion, promocion, entrenamiento, beneficios laborales, o cualquier practica laboral.