

Aplicación de Empleo

Nombre (apellido, nombre, segundo nombre) _____

Fecha de aplicación _____

Mead Lumber

100% Propiedad de los Empleados



Consideramos a los aplicantes para todos los puestos sin tener en cuenta la raza, el color, la religión, el sexo, la nacionalidad, la edad, el estado civil o el de veterano, la presencia de una condición médica o discapacidad no relacionada con el trabajo, o cualquier otra condición legalmente protegida.

La siguiente información se solicita para ayudarnos a determinar sus calificaciones para el empleo. Le agradecemos el tiempo que ha dedicado a rellenar este formulario de aplicación.

Si la rellena manualmente, escriba toda la información con claridad y complete cada parte de esta aplicación, incluso si adjunta un currículum. Si hay una pregunta que no se aplica a usted, marque "NA". No deje ninguna pregunta sin responder. Cualquier respuesta falsa, engañosa o incompleta puede dar lugar a la descalificación para la contratación o al despido inmediato del empleo.

NOMBRE (APELLIDO, NOMBRE, SEGUNDO NOMBRE)

DIRECCIÓN ACTUAL (Calle, Ciudad, Estado, Código Postal)	¿Cuánto tiempo en esta dirección?	TELÉFONO DE CASA
DIRECCIÓN ANTERIOR (calle, ciudad, estado, código postal)	¿Cuánto tiempo en esta dirección?	

DIRECCIÓN DE EMAIL

TELÉFONO	Para cumplir con las leyes relativas al empleo de extranjeros ilegales, ¿podrá proporcionar una prueba de empleabilidad si se le hace una oferta? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Ejemplos de pruebas: Tarjeta de Social Security Licencia de conducir Certificado de nacimiento Pasaporte

¿Ha trabajado antes para Mead? En caso afirmativo, ¿cuándo y con qué nombre? Cargo ocupado:

Sí No

¿Tiene usted actualmente un empleo? Si está empleado, ¿por qué desea cambiar?

Sí No

¿Ha aplicado antes aquí? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Le han entrevistado aquí antes? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
---	---

Fecha disponible para trabajar:	¿Cuánto tiempo de antelación debe dar?	Salario previsto \$ _____ por semana o \$ _____ por año
---------------------------------	--	---

¿Hay alguna información que necesitemos sobre su nombre o el uso de otro nombre para comprobar su historial de trabajo?

Sí No Por favor, especifique:

¿Es usted o ha sido alguna vez un delincuente sexual registrado en algún estado de EE.UU. o en otro país? Sí No
En caso afirmativo, indique la infracción, la fecha en que se produjo y el estado en el que se produjo:

¿Está o ha estado inscrito en un registro de maltrato de niños o adultos en algún estado de EE.UU. o en otro país? En caso afirmativo, indique la infracción, la fecha en que se produjo y el estado en el que se produjo: Sí No

¿Cómo le remitieron a Mead? <input type="checkbox"/> Empleado actual de Mead Nombre: _____ <input type="checkbox"/> Publicidad <input type="checkbox"/> Escuela <input type="checkbox"/> Agencia <input type="checkbox"/> Por mi cuenta <input type="checkbox"/> Otros	Naturaleza del trabajo que aplica: <input type="checkbox"/> Administrativo <input type="checkbox"/> Gerencial <input type="checkbox"/> Ventas <input type="checkbox"/> Otros (enumerar) _____ <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Producción/fabricación <input type="checkbox"/> Patio/Conductor
---	--

Aplicando por: Full-time Part-time Temporal Verano

Días / Horas disponibles para trabajar:

EDUCACIÓN

Si los registros están bajo otro nombre, indíquelo a modo de referencia.

Tipo de escuela	Nombre y ubicación	Campo de estudio principal	¿Se ha graduado? Título, Letra, Grado o GPA
Última escuela secundaria			
Universidad			
Escuela de Postgrado			
Otros			

HISTORIAL DE EMPLEO

Si los registros están bajo otro nombre, indíquelo a modo de referencia. Empezando por el actual o último empleador, enumere todos los empleos, incluidos los de tiempo parcial o temporal.

Lugar de trabajo	Fechas (mes y año)	Supervisor
Nombre	Desde:	Nombre Teléfono
Dirección	Hasta:	Posición ¿Podemos contactar para comprobar las referencias? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Tipo de negocio	Departamento	Motivo de renuncia
Título y funciones al inicio		Título y funciones en el momento de irse
¿Estaba sujeto a las normas federales de seguridad de transportistas en este puesto? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
¿Se sometió a pruebas de alcohol y sustancias controladas en este puesto? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

Lugar de trabajo	Fechas (mes y año)	Supervisor
Nombre	Desde:	Nombre Teléfono
Dirección	Hasta:	Posición ¿Podemos contactar para comprobar las referencias? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Tipo de negocio	Departamento	Motivo de renuncia
Título y funciones al inicio		Título y funciones en el momento de irse
¿Estaba sujeto a las normas federales de seguridad de transportistas en este puesto? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
¿Se sometió a pruebas de alcohol y sustancias controladas en este puesto? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

Lugar de trabajo	Fechas (mes y año)	Supervisor
Nombre	Desde:	Nombre Teléfono
Dirección	Hasta:	Posición ¿Podemos contactar para comprobar las referencias? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Tipo de negocio	Departamento	Motivo de renuncia
Título y funciones al inicio		Título y funciones en el momento de irse
¿Estaba sujeto a las normas federales de seguridad de transportistas en este puesto? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
¿Se sometió a pruebas de alcohol y sustancias controladas en este puesto? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

HABILIDADES Y CALIFICACIONES ESPECIALES

--

REFERENCIAS

Se requieren dos referencias, una debe ser de un gerente/supervisor actual o anterior, y la otra puede ser de un compañero, un colega o una referencia personal. No familiares.

Nombres de las referencias	Relación <small>(Gerente/Supervisor, Compañero de trabajo, Personal)</small>	Teléfono	Email

POR FAVOR LEA

Al firmar a continuación, certifico que las respuestas y la información proporcionada en este formulario son verdaderas, exactas y completas a mi leal saber y entender. Entiendo que si alguna respuesta no es verdadera, precisa o completa, puedo no ser contratado, o si soy contratado, puedo ser despedido.

Entiendo que este empleador investigará mi historial laboral y personal, mi carácter y mis calificaciones para verificar toda la información dada en esta solicitud, en los documentos relacionados y en las entrevistas. A excepción de los que he señalado específicamente, autorizo a todas las empresas, personas, referencias y escuelas mencionadas en el formulario a proporcionar a este empleador información sobre mi historial laboral, educativo o de carácter y a cooperar plenamente con la investigación de mis cualificaciones. Les autorizo a proporcionar cualquier información solicitada sobre mí y les eximo de toda responsabilidad por daños al proporcionar esta información.

Entiendo que este empleador puede llevar a cabo una comprobación de antecedentes en las áreas de historial criminal y presencia en cualquier registro de delinquentes sexuales, abuso de menores o abuso de adultos. Con mi firma a continuación, autorizo específicamente a cualquier entidad privada o pública a proporcionar a este empleador información sobre mis antecedentes, incluyendo, pero sin limitarse a ello, los antecedentes penales y si mi nombre está presente en cualquier registro de abuso de niños o adultos. Autorizo a estas entidades privadas o públicas a proporcionar cualquier información que este empleador solicite sobre mí y les eximo de toda responsabilidad al proporcionar esta información.

Entiendo que este empleador sigue una política de "empleo a voluntad", lo que significa que ellos o yo podemos terminar mi empleo en cualquier momento y por cualquier razón consistente con la ley estatal o federal aplicable. Entiendo que esta aplicación no es un contrato de trabajo. Reconozco que no se ha realizado ninguna representación oral. Si me contratan, me comprometo a cumplir las normas y expectativas que se me proporcionen por este empleador.

Entiendo que esta aplicación se considera vigente durante 90 días. Si quiero que se me tenga en cuenta para el empleo después de ese plazo, debo renovar mi solicitud por escrito.

Mead Lumber es un lugar de trabajo libre de drogas. Se requiere una prueba de preempleo. Todas las ofertas de empleo están supeditadas a un examen de drogas negativo.

FECHA: _____

FIRMA EN TINTA: _____