BSM Construction, Inc.

APLICACION DE EMPLEO

Cualquier oferta de empleo puede considerarse para que el aplicante se someta y pase una prueba de alcohol y droga.

La poliza de BSM CONSTRUCTION, INC. **(BSM)** es de llenar cada posicion sin consideracion de raza, color, religion, credo, sexo, estado civil, edad, origen nacional, ascendencia, incapacidad fisica o menta, condicion medica, orientacion sexual o cualquier otra consideracion hecha ilegal por leyes federales, estatales o locales. **BSM es una empresa no discriminatoria y escoge a empleados por la habilidad, experiencia, entrenamiento y caracter.**

Informacion del Aplicante (POR FAVOR ESCRIBIR CLARAMENTE)

NOMBRE COMPLETO: _____ _____ _____ Fecha:: _____

Apellido *Primer Nombre* *Segundo Nombre*

Direccion: _____

Numero y Calle *Numero de Apartamento*

_____ _____ _____

Ciudad *Estado* *Codigo Postal*

Telefono de Casa: (____) _____ - _____ Celular: (____) _____ - _____ Correo Electronico: _____

Numero de Licencia de Manejar: _____ Estado: _____ Fecha de Caducidad: _____

Fecha Disponible: _____ Numero de Seguro Social: _____ Salario Deseado: $ _____

Puesto que Solicita: _____ Referido Por: _____

Es usted ciudadano de los Estados Unidos? Si ☐ No ☐ Si no, esta usted autorizado para trabajar en Estados Unidos? Si ☐ No ☐

A usted trabajado anteriormente para esta compania? Si ☐ No ☐ Si es asi, Cuando? _____

A recibido citaciones de trafico? Si ☐ No ☐ Si es asi, haga unalista de los ultimos tres (3) años? _____

_____

_____

Educacion

Secundaria: _____ Direccion: _____

Desde: _____ Hasta: _____ Se graduo? Si ☐ No ☐ Diploma: _____

Colegio: _____ Direccion: _____

Desde: _____ Hasta: _____ Se graduo? Si ☐ No ☐ Grado: _____

Otro: _____ Direccion: _____

Desde: _____ Hasta: _____ Se graduo? Si ☐ No ☐ Grado: _____

2575 Stanwell Drive, Second Floor, Concord, CA 94520 | Ph: 925·688·1234 | Fax: 925·688·1100 | www.bsmconst.com | www.bsminc.com

Por favor dar tres(3) referencias profecionales.

Referencias

Nombre completo: _____ Relacion: _____

Compañia: _____ Telefono: _____

Direccion: _____

Nombre completo: _____ Relacion: _____

Compañia: _____ Telefono: _____

Direccion: _____

Nombre completo: _____ Relacion: _____

Compañia: _____ Telefono: _____

Direccion: _____

Empleos Anteriores

Compañia: _____ Telefono: _____

Direccion: _____ Supervisor: _____

Titulo de Trabajo: _____ Salario Inicial: $ _____ Salario Final: $ _____

Responsabilidades: _____

Desde: _____ Hasta: _____ Razón por dejar: _____

Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia? Si ☐ No ☐

Compañia: _____ Telefono: _____

Direccion: _____ Supervisor: _____

Titulo de Trabajo: _____ Salario Inicial: $ _____ Salario Final: $ _____

Responsabilidades: _____

Desde: _____ Hasta: _____ Razón por dejar: _____

Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia? Si ☐ No ☐

Compañia: _____ Telefono: _____

Direccion: _____ Supervisor: _____

Titulo de Trabajo: _____ Salario Inicial: $ _____ Salario Final: $ _____

Responsabilidades: _____

Desde: _____ Hasta: _____ Razón por dejar: _____

Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia? Si ☐ No ☐

Servicio Militar

Sucursal: _____ Desde: _____ Hasta: _____

Rango encargado: _____ Tipo de emision: _____

Si otro que honorable, explique: _____

Habilidades Especiales y Atributos

Indique cual lenguage extranjero puede hablar, leer y/o escribir: Ingles ☐ Español ☐ Otro: _____

_____

Lista de certificados o licencias que tenga que puedan ayudar para calificar para este empleo: _____

_____

_____

Lista de organizaciones relacionadas con el trabajo profesionales o tecnicas a la que pertenece: _____

_____

_____

Por favor diganos

Hay alguna razon por la cual no pudiera asistir al trabajo regularmente o estar en el trabajo a tiempo? Si ☐ No ☐ SI si, explique: ____

_____

Que dias y horas podria trabajar? _____

Exencion de responsabilidad y Firma

Certifico que mis respuestas son verdaderas y completas a lo mejor de mi conocimiento.

Si esta aplicacion lleva al empleo, entiendo que informacion falsa o engañosa en mi solicitud o entrevista resultara en mi liberacion.

Firma: _____ Fecha: _____

Por favor tenga encuenta: *BSM considera aplicaciones por solo un periodo de 30 dias.*
Si usted desea ser considerado despues de 30 dias despues del dia de la aplicacion , por favor , vuelva a aplicar.

Para uso de la Oficina solamente

llamar para entrevista: Si ☐ No ☐ Si no, explique porque: _____

Fecha: _____ Hora: _____ Entrevistado Por: _____

Fecha de envio a revisar antecedentes: _____ Paso la revicion de antecedentes: Si ☐ No ☐

BSM Construction, Inc.

Yo,_____ entiendo y reconosco lo siguiente:
escribir su nombre completo

1. Autorizo la investigacion de todas las declaraciones contenidas en esta solicitud y los documentos secundarios. Autorizo a la empresa para obtener informacion sobre mi experiencia de antiguos empleadores, instituciones educativas, agencias gubernamentales, o las referencias que e probeido para dar informacion sobre mi experiencia. Especificamente autorizo la investigacion de mi DMV registro, antecedentes penales, historial de credito de consumidor. ✘_____
Iniciales
2. Si me ofrecen el empleo, yo como condicion de empleo, debere presentar prueba de mi identidad y mi derecho legal a trabajar en los Estados Unidos. ✘_____
Iniciales
3. Si me ofrecen el empleo, yo como condicion de empleo, presentare prueba de soy mayor de 18 años de edad. ✘_____
Iniciales
4. Si soy empleado(a), Cualquier declaracion falsa, falsedad u omision de hechos en esta aplicacion o en los documentos secundarios, independientemente de cuando descubran que es falso, resultara en despido inmediato. ✘_____
Iniciales
5. Se requerira tener una Licencia de Manejo de California vigente y valida y aseguransa, si mi trabajo requiere que maneje en curso de mi trabajo. ✘_____
Iniciales
6. Estoy de acuerdo que si me ofrecen el empleo, sera requerido ajustarme a las reglas y reglamentos de la empresa. ✘_____
Iniciales
7. Entiendo que si me ofrecen la posicion, se ofrecera a condicion de que mi empleo diga y por ningun periodo definido y que mi empleo puede ser terminado en cualquier momento con o sin causa y con o sin previo aviso. En consideracion para el empleo, acepto expresamente que mi empleo sea en la voluntad. Tambien entiendo y acepto que salvo el Director Ejecutivo de la empresa, ningun supervisor o gerente puede alteral o enmendar las condiciones anteriores. Solo el Director Ejecutivo de la empresa tiene autoridad para entrar en cualquier acuerdo de empleo por cualquier periodo de tiempo determinado o para hacer cualquier acuerdo contrario a lo anterior y entonces solamente y firmado por escrito por el Director Ejecutivo y yo. ✘_____
Iniciales
8. Entiendo que como condicion de empleo, Puede ser requerida una firma por escrito en el contrato de trabajo de la voluntad, que entre otras cosas, incluira un acuerdo de arbitraje de todas las disputas que surjan de mi empleo o la terminacion de mi empleo. Estoy de acuerdo en hacerlo, si acepto la oferta. ✘_____
Iniciales
9. Mi firma abajo y mis iniciales al final de este parrafo y los parrafos arriba certifican que he leido, entendido y estoy de acuerdo con lo anterior, y que a lo mejor de mi conocimento y creencia, toda la informacion que he proporcionado en el formulario de solicitud es verdadera y correcta. ✘_____
Iniciales

Firma: ✘_____ Fecha:_____

©2016 BSM • 05/05/16 - TM

2575 Stanwell Drive, Second Floor, Concord, CA 94520 | Ph: 925·688·1234 | Fax: 925·688·1100 | www.bsmconst.com | www.bsminc.com