

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

<input type="checkbox"/> Eléctricas Taladros	Años	Tipo	<input type="checkbox"/> Buffer/Pulidora	Años	Tipo
<input type="checkbox"/> Saw(s)	Años	Tipo	<input type="checkbox"/> Grinder	Años	Tipo
<input type="checkbox"/> Equipo de la pintura de aerosol	Años		<input type="checkbox"/> Mezcla de los productos químicos	Años	
<input type="checkbox"/> Camión	Años		<input type="checkbox"/> 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 despedirlo.

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

