



Ferry 624 N. Hammonds Road
Linthicum, MD 21090
Teléfono: (410) 923-5155
Correo electrónico: info@midatlanticasphalt.com

SOLICITUD DE EMPLEO

Mid Atlantic Asphalt, Inc. es un empleador que ofrece igualdad de empleo. Nuestra política se compromete a emplear sin consideración de acuerdo a, raza, color, sexo, religión, nacionalidad de origen, edad, discapacidades, veterano de guerra, orientación sexual, ciudadanía o ninguna otra clasificación protegida la cual podría ser clasificada.

Todas las preguntas deben ser contestadas por completo y con precisión. Ninguna acción puede ser ejecutada hasta completar la solicitud. Esta solicitud se mantendrá válida por un periodo de 30 días después de ser sometida.

Fecha de solicitud: _____

Información personal (letra legible)

Nombre _____ Teléfono de domicilio _____

Dirección actual _____

No. De seguro social _____ ¿eres menor de 18 años de edad? Si ____ No _____

¿Hace cuánto reside en su dirección actual? _____

Dirección anterior _____

¿Cuánto tiempo residió en su dirección anterior? _____

Listar cualquier otro nombre usado anteriormente para comprobar sus referencias y antecedentes _____

¿Puede presentar verificación de su derecho para trabajar dentro de los estados unidos? Si ____ No ____

¿Alguna vez ha sido **CONDENADO** por un delito menor (que no haya sido una ofensa de tráfico) o un delito grave que no han sido anulados, sellados o cancelados judicialmente? Si _____ No _____
* Historial criminal de condena o antecedentes penales no te descalificarán por tu consideración de empleo.

De ser así, liste la naturaleza de la ofensa, fechas de condenación y de encarcelación. _____

Licencia para conducir: Estado _____ Numero _____ Tipo _____

¿Posee transportación propia? Sí _____ No _____

¿Es usted capaz de desempeñar las funciones esenciales de la posición por la cual usted está solicitando empleo, con o sin acomodo razonable? Sí _____ No _____

¿Está dispuesto a cumplir los requisitos de asistencia para la posición por la cual usted está solicitando empleo? Sí _____ No _____

PUESTO DESEADO

Está buscando: Tiempo completo Medio tiempo Trabajo temporal

Posición solicitada: _____ Salario deseado: _____ Fecha disponible: _____

Alguna vez ha trabajado o a solicitado trabajo en nuestra compañía anteriormente? Sí ____ No ____

Si así es por favor dar detalles: _____

Como se entero acerca nuestra compañía o posición? _____

¿Está usted actualmente empleado? _____ Si es así, por quién? _____

EMPLEO ANTERIOR

Nombre y dirección _____

Posición _____ desde _____ hasta _____ Salario _____

Deberes _____ Razón de salida _____

Nombre de Supervisor, Título y número telefónico _____

Nombre y dirección _____

Posición _____ desde _____ hasta _____ Salario _____

Deberes _____ Razón de salida _____

Nombre de Supervisor, Título y número telefónico _____

Nombre y dirección _____

Posición _____ desde _____ hasta _____ Salario _____

Deberes _____ Razón de salida _____

Nombre de Supervisor, Título y número telefónico _____

Nombre y dirección _____

Posición _____ desde _____ hasta _____ Salario _____

Deberes _____ Razón de salida _____

Nombre de Supervisor, Título y número telefónico _____

EDUCACION

Secundaria _____ desde _____ Graduado? _____

Cursos estudiados _____

Universidad _____ desde _____ Graduado? _____

Cursos estudiados _____

Otro tipo de educación _____ desde _____

Cursos estudiados _____

REFERENCIAS

Nombre _____ Relación _____

Dirección _____

Número telefónico _____ Años de conocerse _____

Nombre _____ Relación _____

Dirección _____

Número telefónico _____ Años de conocerse _____

Nombre _____ Relación _____

Dirección _____

Número telefónico _____ Años de conocerse _____

HABILIDADES ESPECIALES

Por favor liste cualquier maquinaria con la cual usted tiene experiencia: _____

"Bajo la ley de Maryland, un empleador no puede exigir o pedir a ningún solicitante de empleo o posible empleo o a cualquier empleado que se someta o tome un polígrafo, detector de mentiras o pruebas similares en el examen como condición de empleo. Cualquier empleador que viole esta disposición será culpable de un delito menor y sujeto a una multa que no exceda \$ 100."

Firma del solicitante

Fecha

Testigo

Fecha

ESTA SOLICITUD NO ESTARA COMPLETA HASTA SER FIRMADA, Y TODAS LAS DECLARACIONES DE ABAJO HAYAN SIDO LEIDAS Y POR CONSECUENTE HABERLE PUESTO SUS INICIALES

Iniciales: ____ "Entiendo que esta solicitud no es con la intención de crear, o darse a interpretarse a un contrato explícito o implícito de empleo. No crea obligaciones contractuales de ningún tipo. Si es contratado, será empleado a voluntad, yo entiendo que esto quiere decir que soy o el empresario es libre de rescindir la relación laboral en cualquier momento con o sin causa o previo aviso."

Iniciales: ____ "Yo certifico que toda la información proporcionada en esta solicitud y durante el proceso de solicitud es verdadera, completa y correcta a lo mejor de mi conocimiento. Entiendo que cualquier declaración falsa u omisión de los hechos, resultara en rechazo de contrato, si es contratado, dará lugar a mi despido en cualquier momento, independientemente del momento en que la respuesta falsa u omisión se descubren."

Iniciales: ____ "Yo autorizo la investigación de todos los asuntos que figuran en esta solicitud en cualquier momento durante el tiempo de mi empleo, incluyendo una revisión de antecedentes penales, y doy el permiso a la empresa para contactar con las escuelas, empleadores anteriores, referencias y otros. Por la presente libero a la compañía y las que los contacto de cualquier tipo de responsabilidad como resultado de ese contacto y la información facilitada y recibida como resultado de ese contacto. También entiendo que la empresa puede someter un informe de crédito al consumo para que esté preparada con fines de empleo, y que tengo el derecho de solicitar información adicional sobre la naturaleza del informe."

Iniciales: ____ "Como condición de mi empleo, estoy de acuerdo que si me ofrecen el empleo, que se me someterá a una evaluación médica requerida a expensas de la empresa. Entiendo que cualquier procedimiento de evaluación médica es coherente con los compromisos de la compañía de acción afirmativa para las personas con discapacidad y de acuerdo con el "Americans with Disabilities Act". Además, entiendo que el propósito del examen médico es únicamente para determinar si soy capaz de realizar las funciones esenciales del puesto ofrecido, con o sin acomodo razonable."

Iniciales: ____ "Entiendo que la empresa se reserva el derecho a exigir que me someta a una prueba para detectar la presencia de alguna droga ilícita en mi sistema antes de la contratación y en cualquier momento durante mi empleo, en la medida permitida por la ley. Doy mi consentimiento para la divulgación de los resultados de dichas pruebas a la empresa y entiendo que el empleo va a ser negado o terminado si dichas pruebas muestran la presencia de drogas ilícitas en mi sistema."