

Educación, Entrenamiento, y Experiencia

<i>Escuela Secundaria</i>	
Nombre de Escuela	
Ciudad, Estado	
Número de Años	
¿Termino sus estudios?	Sí No

<i>Escuela Vocacional</i>	
Nombre de Escuela	
Ciudad, Estado	
Número de Años	
¿Termino sus estudios?	Sí No
Título / Diploma obtenido	

<i>Colegio o Universidad</i>	
Nombre de Escuela	
Ciudad, Estado	
Número de Años	
¿Termino sus estudios?	Sí No
Título / Diploma obtenido	

<i>Militar</i>	
Rango/Puesto en el Ejercito:	
Habilidades/Deberes	
Número Total de Años de Servicio	
Detalles Relacionados	

Indica cuál de los siguientes usted puede operar eficientemente			
<i>Equipo</i>	<i>Años de Experiencia</i>	<i>Equipo</i>	<i>Años de Experiencia</i>
Dozer		Service Truck	
Backhoe		Water Truck	
Loader		Haul Truck	
Scraper		Articulated Dump Truck	
Excavator (Trackhoe)		End Dump	
Roller		Super Dump	
Grader(Blade)		Surveying Instruments	
Skid Steer		GPS Equipment on Machines	
AGT Tractor		Other	

¿Usted habla, escribe o entiende un lenguaje extranjero? Sí No

En caso de que Sí, describe cual lenguaje(s) y a qué grado diría usted que lo puede hablar, escribir o entender.

¿Tiene usted otra experiencia, calificaciones o habilidades el que cree que debería ser traído a nuestra atención, en el caso que le hace especialmente adecuado para trabajar con nosotros? Sí No En caso de que Sí, por favor explique.

Historia de Empleo

¿Está empleado actualmente? Sí No

Si usted está actualmente empleado, ¿podemos contactar a su empleador actual? Sí No

Por favor lista sus últimos tres empleadores empezando con el mas reciente.

Nombre de Empleador / Compañía: _____			
Nombre de Supervisor: _____		Número de Teléfono: _____	
Dirección: _____			
Numero/Nombre de calle		Ciudad	Estado Código Postal
Duración de Empleo (Incluye las Fechas): _____			
Posición y Funciones: _____			
Razón por Cual se Fue: _____			
¿Podemos contactar a este empleador para las referencias? Sí No			

Nombre de Empleador / Compañía: _____			
Nombre de Supervisor: _____		Número de Teléfono: _____	
Dirección: _____			
Numero/Nombre de calle		Ciudad	Estado Código Postal
Duración de Empleo (Incluye las Fechas): _____			
Posición y Funciones: _____			
Razón por Cual se Fue: _____			
¿Podemos contactar a este empleador para las referencias? Sí No			

Nombre de Empleador / Compañía: _____			
Nombre de Supervisor: _____		Número de Teléfono: _____	
Dirección: _____			
Numero/Nombre de calle		Ciudad	Estado Código Postal
Duración de Empleo (Incluye las Fechas): _____			
Posición y Funciones: _____			
Razón por Cual se Fue: _____			
¿Podemos contactar a este empleador para las referencias? Sí No			

Referencias - Anote abajo tres personas que tengan conocimiento de su rendimiento en el trabajo dentro de los últimos cuatro años. Por favor incluye solo las referencias personales.

Nombre Completo: _____ Ocupación: _____
Número de Teléfono: _____ Número de Años Conocido: _____ Relación con Usted: _____

Nombre Completo: _____ Ocupación: _____
Número de Teléfono: _____ Número de Años Conocido: _____ Relación con Usted: _____

Nombre Completo: _____ Ocupación: _____
Número de Teléfono: _____ Número de Años Conocido: _____ Relación con Usted: _____

POR FAVOR LEE Y MARQUE CON SUS INICIALES CADA PÁRRAFO, A CONTINUACIÓN, FIRME ABAJO.

Yo certifico que no he ocultado intencionalmente cualquier información que podría afectar negativamente mis posibilidades de contratación. Yo doy fe al hecho que las respuestas dadas por mí son verdaderas y correctas a lo mejor de mis conocimientos y habilidad. Yo entiendo que cualquier omisión (incluyendo cualquier declaración errónea) de hecho material en esta solicitud o en cualquier documento usado para asegurar puede ser motivo de rechazo de la solicitud o, si soy empleado por esta compañía, los términos para mi expulsión inmediata de la empresa. _____

Yo entiendo que, si soy empleado, mi empleo no es definitiva y puede ser interrumpida en cualquier momento con o sin previo aviso, y por mí o la empresa. _____

Yo le permito a la empresa para examinar mis referencias, registro del empleo, registro de educación, y cualquier otra información que he proporcionado. Yo le autorizo a las referencias que he enumerado para divulgar cualquier información relacionada con mi historial de trabajo, experiencias profesionales con ellos, sin darme previo aviso a tal divulgación. Además, eximo a la empresa, mis empleadores anteriores, y todas las personas, corporaciones, sociedades, asociaciones de cualquier y todos los reclamos, demandas, y pasivos que surjan de o en cualquier manera relacionados con tal examen o revelación. _____

Firma del Solicitante

Fecha