

Aplicación de Empleo

INFORMACIÓN DEL APLICANTE									
Apellido		primero		MI		Fecha			
Dirección						Unidad de apartamento #			
Ciudad				Estado		cremallera			
Teléfono				Dirección de correo					
fecha disponible				Número de seguro social.		Salario deseado			
Puesto que solicita									
¿Solo para puestos de operador / conducción, ¿tiene una licencia de conducir válida y actual?		SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿Qué clase es su licencia de conducir?					
¿Alguna vez has trabajado para esta compañía?		SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿Si es así cuando?					
¿Está autorizado para trabajar en los EE.UU.?		SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>						
EDUCACIÓN									
Escuela secundaria				Estado de la Ciudad					
¿Te graduaste?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>							
Universidad				Estado de la Ciudad					
¿Te graduaste?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	La licenciatur			De	A		
Comercio/ Técnico				Estado de la Ciudad					
¿Te graduaste?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	La licenciatur			De	A		
REFERENCIAS									
<i>Por favor enumerar tres referencias profesionales.</i>									
Nombre completo				Relación					
Empresa				Teléfono					
Dirección									
Nombre completo				Relación					
Empresa				Teléfono					
Dirección									
Nombre completo				Relación					
Empresa				Teléfono					
¿Qué idiomas hablas con fluidez? _____ Leer?									
_____ ¿Escribir? _____									

Aplicación de Empleo

EMPLEO ANTERIOR			
Empresa		Teléfono	
Dirección		Supervisor	
Título profesional	Salario inicial	PS	Salario final PS
Responsabilidades			
De	A	¿Razones para dejar?	
Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia?		SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Empresa		Teléfono	
Dirección		Supervisor	
Título profesional	Salario inicial	PS	Salario final PS
Responsabilidades			
De	A	¿Razones para dejar?	
Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia?		SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Empresa		Teléfono	
Dirección		Supervisor	
Título profesional	Salario inicial	PS	Salario final PS
Responsabilidades			
De	A	¿Razones para dejar?	
Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia?		SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Empresa		Teléfono	
Dirección		Supervisor	
Título profesional	Salario inicial	PS	Salario final PS
Responsabilidades			
De	A	¿Razones para dejar?	
Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia?		SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SERVICIO MILITAR			
Rama		De	A
¿Rango en la descarga?			
INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA			
NOMBRE: _____		TELÉFONO: _____	
DIRECCIÓN: _____		teléfono alternativo: _____	

Aplicación de Empleo

RENUNCIA Y SOLICITANTE DECLARACIÓN CON SIGNATURE

Moore Control Systems, Inc. (MCSI) es un empleador igualdad de oportunidades. MCSI no discrimina a los empleados o solicitantes de empleo, según las legalmente reconocida ["clase protegida"] incluyendo, pero no limitado a: raza; color; religión; Información genética; origen nacional; sexo; el embarazo, el parto o condiciones médicas relacionadas; años; discapacidad física o mental; estado de ciudadanía; estado miembro de servicio uniforme; o cualquier otra clase protegida bajo las leyes federales, estatales o locales.

Por favor lea cuidadosamente antes de firmar este DECLARACIÓN

Entiendo que esta aplicación no es una oferta de trabajo. Entiendo que cualquier información u omisión falsa o engañosa de los hechos en mi solicitud me pueden descalificar para un nuevo examen para el empleo o, si se descubre después de que yo soy empleado, pueden ser motivo de mi despido inmediato. Moore Control Systems, Inc. (MCSI) es un empleador AT-WILL. Entiendo y acepto que si esta aplicación conduce a un empleo con MCSI, que mi empleo no es por un período determinado y puede ser terminado por mí o por la Empresa en cualquier momento, con o sin causa o aviso previo, y que ninguna promesa o representación al contrario de lo anterior son vinculantes para la Compañía menos que se haga por escrito y firmada por mí y un oficial autorizado de la Compañía.

Por la presente autorizo a la Compañía de investigar a fondo mis referencias, registro de trabajo, la educación y otros asuntos relacionados con mi idoneidad para el empleo y, además, autorizo las referencias que he enumerado a informar a la Sociedad todas las cartas, informes y otra información relacionada con mis registros de trabajo, sin darme previo aviso de dicha divulgación. Además, por la presente libero a la Compañía, mis patrones anteriores y otras personas, corporaciones, sociedades y asociaciones de cualquier y todas las reclamaciones, demandas o responsabilidades que surjan de o en cualquier manera relacionada con dicha investigación o divulgación.

Tengo entendido que en relación con mi solicitud de empleo, cualquier oferta de empleo está condicionada a mi tomar y pasar una prueba de drogas antes del empleo. Entiendo que puedo negarme a tomar cualquier prueba requerida drogas antes del empleo, pero que si lo hago, cualquier oferta de empleo será retirado de inmediato.

Por la presente certifico que no he ocultado ninguna información que pueda afectar negativamente a mis posibilidades de empleo y que las respuestas dadas por mí son verdaderas y correctas a lo mejor de mi conocimiento.

Firma _____

Fecha _____