

Employment Application MONROE, NC

Información Personal

Nombre	Segundo Nombre	Apellido	Fecha de Hoy
Domicilio		Ciudad	
Estado	Código Postal	Numero de Seguro Social	
Numero Telefónico	Numero Telefónico (Movil)	Numero Telefónico (Trabajo)	Extensión

Posición Deseada

Trabajo/Posicion Deseado	Salario Deseado	<input type="checkbox"/> Dia	<input type="checkbox"/> Noche	<input type="checkbox"/> Cualquiera
--------------------------	-----------------	------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------

Información de Antecedentes

Tiene Ud. Por lo menos 18 años de edad? (Solo para posiciones de producción) Si No

Si usted es contratado, puede someter evidencia de autorización de trabajo en los EE.UU.? Si No

Información de Educación

Título/Diploma	Rama de Estudio	Nombre de Escuela
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Cual fue el grado mas alto completo? _____

Fuente de Referencia

¿Quién le refirió a Decore-active Specialites? _____

¿Ha Usted trabajado para Decore-active Specialites anteriormente? Si No

Si su respuesta es "Si," ¿cuando y done? _____

¿Tiene Usted familiares actualmente empleados por Decore-active Specialities? Si No

Si su respuesta es "Si," ¿quien? _____



Decore.com

Historial De Empleo

Trabajo 1

Podemos comunicarnos con este patron? Si No

Compañía	Domicilio	Ciudad	Estado	Código Postal
Fecha de contratacion	Último día de trabajo	Nombre de supervisor	Teléfono de Supervisor	
Salario Inicial		Salario Final		
Responsabilidades				
Razon por la cual renuncio				

Trabajo 2

Podemos comunicarnos con este patron? Si No

Compañía	Domicilio	Ciudad	Estado	Código Postal
Fecha de contratacion	Último día de trabajo	Nombre de supervisor	Teléfono de Supervisor	
Salario Inicial		Salario Final		
Responsabilidades				
Razon por la cual renuncio				

Trabajo 3

Podemos comunicarnos con este patron? Si No

Compañía	Domicilio	Ciudad	Estado	Código Postal
Fecha de contratacion	Último día de trabajo	Nombre de supervisor	Teléfono de Supervisor	
Salario Inicial		Salario Final		
Responsabilidades				
Razon por la cual renuncio				



DECORE-ATIVE SPECIALTIES®
Custom Cabinet Components since 1965

Decore.com

RTA Cabinets Doors Drawer Fronts Drawer Boxes Moldings Accessories Finishing Hardware

Referencias

Por favor prove cuatro (4) referencias que no sean familiares y/o amistades

Nombre: _____ Numero Telefonico: _____ Relacion: _____

_____ Iniciales **Relación de Empleo a Voluntad**

Yo comprendo y estoy de acuerdo que si la Compañía me emplea, si empleo es por un periodo no definido y que es un empleo a voluntad (At-Will) lo cual significa que cualquiera yo o la Compañía puede terminar el empleo a cualquier hora, por cualquier razón, con o sin causa y con o sin previo aviso. Yo estoy de acuerdo que este es el acuerdo completo entre la Compañía y yo acerca de la duración y la terminación de mi empleo y que solamente puede ser modificado por medio de un instrumento escrito y firmado por un oficial de la Compañía.

_____ Iniciales **Liberación de Causa e Indemnización**

En consideración a la Compañía, por considerar mi solicitud de empleo, yo renuncio, libero y mantengo libre de causa a la Compañía, sus oficiales, gerentes, empleados, agentes, cualquier agencia de crédito y empleadores anteriores de cualquier demanda o reclamo que resulte del proceso de esta solicitud, incluyendo pero no limitado a las solicitud, investigación de antecedentes, revisión de referencias, investigaciones de crédito y del departamento de vehículos motorizados y prueba de drogas.

_____ Iniciales **Investigación de Antecedents y Revisión de Referencias**

Yo autorizo a la Compañía que lleve a cabo una investigación de mis antecedentes, incluyendo pero no limitado a todas las declaraciones que he hecho en esta solicitud. Yo autorizo a la Compañía a comunicarse con mis patrones anteriores para obtener referencias de mis trabajos anteriores.

_____ Iniciales **Prueba de Drogas**

Yo comprendo que mi empleo es contingente en que yo pase mi prueba de drogas y yo autorizo a la Compañía que lleve a cabo tal prueba. Yo estoy de acuerdo en hacer la prueba en la clínica escogida por la Compañía y que los resultados sean reportados a la Compañía.

_____ Iniciales **Elegibilidad para el derecho al trabajo**

En cumplimiento de la ley federal, todas las personas contratadas serán obligadas a verificar la identidad y la elegibilidad para trabajar en los Estados Unidos junto con completar el formulario de verificación de elegibilidad de empleo.

_____ Iniciales **Solicitud de Empleo**

Por la presente Certifico que he retenido con conocimiento cualquier información que pueda afectar adversamente mis posibilidades de empleo y que las respuestas dadas por mí son ciertas y correctas. Certifico además que yo, el solicitante, he completado personalmente esta solicitud. Entiendo que cualquier omisión o incumplimiento del hecho material en esta solicitud o en cualquier documento utilizado para asegurar el empleo será motivo para el rechazo de esta solicitud o despedido inmediatamente si estoy empleado, independientemente del tiempo transcurrido antes del descubrimiento.

Yo afirmo que he leído y que estoy de acuerdo con todas las provisiones indicadas por mis iniciales arriba. Yo también afirmo bajo pena de perjurio que las declaraciones que he hecho son verdaderas y correctas. Yo comprendo y estoy de acuerdo que cualquier mala representación u omisión de hechos constituye motivo para mi despido y que sere despedido por mala representación u omisión de hechos.

Firma de solicitante: _____

Fecha: _____

No se considerarán aplicaciones sin firma y / o fecha



DECORE-ATIVE SPECIALTIES®
Custom Cabinet Components since 1965

Decore.com

RTA Cabinets

Doors

Drawer Fronts

Drawer Boxes

Moldings

Accessories

Finishing

Hardware