

*****REMINDER: Scan & add to Applicant Flow Log.*****



Aplicación para el empleo

An Affirmative Action/Equal Opportunity Employer

Gracias por considerar Cape Romain Contractors , Inc. como un empleador de usted. Tenga en cuenta - no podemos aceptar una hoja de vida en el lugar de esta solicitud. Todos los campos deben ser completados.

Nombre	Fecha
Dirección	Teléfono
	Información de contacto adicional.
Son por los menos 18 años de edad? Sí No	Estás autorizado para trabajar legalmente en los Estados Unidos? Sí No

¿Alguna vez ha sido condenado de un delito en los últimos siete (7) años ? ¿Alguna vez se declare culpable o " no contest " a , o han sido condenados por un delito que no sea una violación de menor importancia en los últimos siete (7) años ?

Sí **No**

Una respuesta de "sí " no lo descalifica automáticamente de consideración ; Sin embargo , la falsificación de la información pone en peligro cualquier oferta de empleo . Los detalles de la carga , disposición, etc .:

Posición	Fecha disponible
Como se entero de nosotros? (Please Circle)	
Website	Social Media
Agencia de colocaciones	Fuente minoria
Minoria anuncio	anuncio
Entrar	Fuente Feminina
referencia empleado	Servicio de trabajo
Otro: _____	
¿tiene algún familiar que trabaja para Cape Romain Contractors? En caso afirmativo , ¿quién?	Ha sido empleado por Cape Romain Contractors? En caso afirmativo, cuándo?
Salario deseado?	¿tiene usted una licencia de conducir válida ?
	Sí No
Do you have transportation to and from work?	Ustede puede viajar si un trabajo lo requiere?
Sí No	Sí No

Educació	Nombre de escuela	Ciudad/estado	Los años asistir	Grado	Especialización
High School					
Universidad					
Otro					

Experiencia (empezar con o empleador mas reciente)

Nombre de la compañía	Teléfono	Sueldo
Fecha de principio	fecha de extremo	Razón para salida
Puesto	Nombré de supervisor	May we contact this employer? Sí No

Mejor responsabilidad/habilidad/Equipo usado:

Nombre de la compañía	Teléfono	Sueldo
Fecha de principio	fecha de extremo	Razón para salida
Puesto	Nombré de supervisor	May we contact this employer? Sí No

Mejor responsabilidad/habilidad/Equipo usado:

Nombre de la compañía	Teléfono	Sueldo
Fecha de principio	fecha de extremo	Razón para salida
Puesto	Nombré de supervisor	May we contact this employer? Sí No

Mejor responsabilidad/habilidad/Equipo usado:

Referencias Personales

Sírvanse proporcionar tres personas no relacionadas con usted, que le han conocido durante al menos un año.

Nombré	Relación	Cuántos años	Teléfono

Cape Romain es un a voluntad , igualdad de oportunidad. Es la política de esta Empresa para asegurar que los solicitantes y empleados , tanto antes como durante el empleo , son tratados sin tener en cuenta su raza , religión , sexo, color , origen nacional, edad , condición de veterano o discapacidad. Esta acción deberá incluir : el empleo , ascenso, descenso o transferencia ; reclutamiento o contratación de publicidad ; despido o terminación ; tasas de remuneración u otras formas de compensación ; y la selección para la formación, incluido el aprendizaje , la pre- aprendizaje, y / o la formación en el puesto de trabajo.

Certifico que los hechos contenidos en esta solicitud son completas y verdaderas a lo mejor de mi conocimiento , y entiendo que las declaraciones falsas pueden afectar mi elegibilidad para el alquiler, o si se emplean , las declaraciones falsificadas puede ser motivo para la terminación. Entiendo que debo ser considerado para alquiler , prueba o inspección adicional puede ser parte de este proceso. No superar cualquier verificación , tales como referencias , drogas / detección de alcohol , verificación de antecedentes penales , etc. resultará en mi oferta de empleo rescisión . Además, entiendo que debo dejar de pasar la totalidad o parte de la proyección , no puede ser considerado para las oportunidades de empleo en el futuro con Cape Romain Contractors

Nombré	Firma	fecha
--------	-------	-------



EEO Policy and Personnel Research

El empleador está sujeto a ciertos requisitos gubernamentales de registros y presentación de informes para la administración de las leyes y reglamentos de los derechos civiles . Con el fin de cumplir con estas leyes , el empleador invita a los candidatos a empleo voluntariamente auto- identificar su raza u origen étnico. La presentación de esta información es de carácter voluntario y su negativa a proporcionar no te va a someter a tratamiento desfavorable . La información obtenida será confidencial y sólo podrá ser utilizada de acuerdo con las disposiciones de las leyes, decretos y reglamentos incluidos los que requieren la información que se resumen e informan al gobierno federal para la aplicación de los derechos civiles. Cuando se informa , la fecha no identificará ninguna persona específica .

Nombre	Fecha
--------	-------

Position for which you are applying: _____

Fecha de nacimiento: _____

Género:

____ Male

____ Female

____ I choose not to identify.

Primary Race:

____ White, not of Hispanic origin

____ Black or African American (not of Hispanic origin)

____ Hispanic or Latino

____ Asian (not Hispanic or Latino)

____ Native Hawaiian or The Pacific Islander (Not Hispanic or Latino)

____ American Indian or Alaskan Native

____ Two or more races (Not Hispanic or Latino)

____ I choose not to identify.

Autorización y Consentimiento para la Divulgación de Personal y Empleo Información



Doy mi consentimiento y autorizo Cape Romain Contractors, Inc para llevar a cabo una búsqueda de antecedentes de pre-empleo en mí. Por la presente se autoriza y solicita que revelan y discutir con los contratistas del Cabo Romain , Inc. cualquier y toda la información que tenga en relación a mi historial laboral , historial de crédito , antecedentes penales , historial académico , registro de conducir , hábitos personales , comportamiento general , o cualquier otro información que se considere pertinente a mi fondo .

Entiendo que la información que liberar es personal y confidencial es así, te libero , las personas, los individuos , empresas , corporaciones y entidades de cualquier responsabilidad de obtener y proporcionar cualquier y toda esa información con el fin de preparar este personal y / o empleo evaluación fondo solamente.

Por la presente renuncio a cualquier y todas las reclamaciones por daños o lesiones como resultado de obtener y proporcionar esta información para Cape Romain Contractors, Inc. estoy de acuerdo en indemnizar y mantener indemne Cape Romain Contractors, Inc y el individuo y empresas que liberan esta información para cualquier y todo reclamo , costos, daños o lesiones que se pueden producir como consecuencia de la obtención y suministro de tal información personal y confidencial . Esta autorización permanecerá en vigor durante toda mi empleo si es seleccionado para el empleo.

He leído lo anterior y de acuerdo en estar obligado por los términos de esta autorización y liberación .

POR FAVOR ESCRIBA CON CLARIDAD .

Full Legal Name: _____

Other Names Used: _____

Social Security Number: _____

Date of Birth (for identification purposes only): _____

Gender: (circle) M F

Position: _____

Driver's License/Identification Number and State: _____

Telephone Number: _____

He leído esta autorización y consentimiento para la divulgación de información y entender completamente los términos de este comunicado:

Signature: _____ Date _____