

SOLICITUD DE EMPLEO



INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre	Apellido	Segundo nombre	
Nombre preferido	Puesto que solicita		
Número de teléfono	Correo electrónico		
Dirección	Ciudad	Estado	Cremallera
Fecha de nacimiento (mes, día, año)	Más de 18 años? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Seguridad social #	
Licencia de conducir #	Estado emisor	Fecha de caducidad	

EDUCACIÓN (Seleccione el nivel más alto de educación completado)

Escuela secundaria	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12/GED	Escuela de Comercio	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
Universidad (Años)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	Escuela de Postgrado	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> >2

EXPERIENCIA EN LA INDUSTRIA (Seleccione TODAS las que correspondan)

<input type="checkbox"/> Nuevas construcciones comerciales	<input type="checkbox"/> Nuevas construcciones de viviendas	<input type="checkbox"/> Conformación de hormigón
<input type="checkbox"/> Remodelación Comercial	<input type="checkbox"/> Remodelación Residencial	<input type="checkbox"/> Interiores

Herramientas (Revisa todo lo que tienes):

<input type="checkbox"/> Delantal de uñas de cuero	<input type="checkbox"/> Martillo de encuadre	<input type="checkbox"/> Caja de sellador	<input type="checkbox"/> Sierra circular
<input type="checkbox"/> 4 pies Nivel	<input type="checkbox"/> Encuadre cuadrado	<input type="checkbox"/> Martillo de recorte	<input type="checkbox"/> Sierra recíproca
<input type="checkbox"/> Cables de extensión	<input type="checkbox"/> Caja de herramientas almacenada		

Habilidades (Seleccione Top 3)

<input type="checkbox"/> Lidera una tripulación	<input type="checkbox"/> Verter de hormigón	<input type="checkbox"/> Revestimiento acústico del techo	<input type="checkbox"/> Enmarcar
<input type="checkbox"/> Equipo pesado	<input type="checkbox"/> Conformación de hormigón	<input type="checkbox"/> Revestimiento de madera	<input type="checkbox"/> Rebar
<input type="checkbox"/> Ebanistería	<input type="checkbox"/> Acabado de hormigón	<input type="checkbox"/> Tejas para techos	<input type="checkbox"/> Teja
<input type="checkbox"/> Acabado interior	<input type="checkbox"/> Estructura de pernos metálicos	<input type="checkbox"/> De supervisión	<input type="checkbox"/> Pintura
		<input type="checkbox"/> Deberes de capataz	<input type="checkbox"/> Drywall

DECLARATIONS

¿Tiene transporte confiable?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Hay algo que te impida comenzar de inmediato?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
En caso afirmativo, sírvase explicar:	_____
¿Hay límites a las horas o días que puede trabajar?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
En caso afirmativo, sírvase explicar:	_____
¿Alguna vez has consumido drogas ilegales?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
En caso afirmativo, sírvase explicar:	_____
¿Alguna vez ha sido condenado por un delito grave?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
En caso afirmativo, sírvase explicar:	_____

