

# CHOCTAW ERECTORS, INC.

Empleo Aplicación

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE			
Apellido	Primero	M.I.	Fecha
Dirección		Apartamento / Unidad #	
Ciudad	Estado	ZIP	
Teléfono		Correo Electronico	
Fecha de Disponibilidad	Número de Seguro Social	Salario deseado	
Puesto que solicita		Experiencia	
¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Si no, ¿está usted autorizado para trabajar en los U.S.?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Alguna vez ha trabajado para esta compañía?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Si es así, ¿cuándo?	
¿Alguna vez ha sido condenado por un delito grave?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	En caso afirmativo, explique	

EDUCACIÓN				
High School		Dirección		
De	A	¿Se graduo usted?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Grado
Colegio		Dirección		
De	A	¿Se graduo usted?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Grado
Otros		Dirección		
De	A	¿Se graduo usted?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Grado

REFERENCIAS	
<i>Indique tres referencias profesionales.</i>	
Nombre completo	Relación
Empresa	Teléfono ( )
Dirección	
Nombre completo	Relación
Empresa	Teléfono ( )
Dirección	
Nombre completo	Relación
Empresa	Teléfono ( )
Dirección	

<b>EMPLEO ANTERIOR</b>			
Empresa		Teléfono (    )	
Dirección		Supervisor	
Título	Salario inicial	\$	Salario al terminar \$
Responsabilidades			
De	A	Razón por la cual dejó	
¿Podemos llamar a su supervisor anterior para una referencia?		SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Empresa		Teléfono (    )	
Dirección		Supervisor	
Título	Salario inicial	\$	Salario al terminar \$
Responsabilidades			
De	A	Razón por la cual dejó	
¿Podemos llamar a su supervisor anterior para una referencia?		SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Empresa		Teléfono (    )	
Dirección		Supervisor	
Título	Salario inicial	\$	Salario al terminar \$
Responsabilidades			
De	A	Razón por la cual dejó	
¿Podemos llamar a su supervisor anterior para una referencia?		SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

<b>SERVICIO MILITAR</b>	
Rama	De            A
Puesto a la descarga	Tipo de Aprobación de la gestión e
Si además de honrosa, explique	

<b>DESCARGO DE RESPONSABILIDAD Y FIRMA</b>	
Yo certifico que mis respuestas son verdaderas y completas a lo mejor de mi conocimiento. Si esta aplicación favorece el empleo, entiendo que la información falsa o engañosa en mi aplicación o entrevista puede resultar en mi liberación.	
Firma	Fecha