

FRANK'S PAVING es un empleador que ofrece igualdad de oportunidad en el empleo. Esta solicitud no será utilizada para limitar o excluir a ningún solicitante de ser considerado para empleo en base a género, edad, raza, color, embarazo, información genética, estado civil, orientación sexual, religión, nacionalidad, ciudadanía, incapacidad física o mental, afiliación política, servicio en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos, estado de veterano o estatus especial de veterano incapacitado, o cualquier otra característica protegida por la ley federal, estatal o local. Favor de escribir con letra de molde y llenar todas las secciones:

**INFORMACIÓN PERSONAL**

Apellido		Nombre		Segundo Nombre		Fecha de Hoy	
Dirección						Teléfono de Casa	
Nombres Anteriores – De soltero (a)		No. de Fax		Teléfono Celular		Correo Electrónico	

**EDUCACIÓN**

Escuela o Instituto y Ubicación	Título /o Designación	Carrera Principal	Carrera Secundaria
Preparatoria			
Universidad			
Posgraduado			
Otro (Oficio/Técnica/Licencias/Certificaciones)			

**HISTORIA LABORAL** Comience con su puesto actual

De (mes/año)	A (mes/año)	Nombre de la Compañía y Dirección	Puesto	Pago Inicial	Pago Final	Nombre del Supervisor y No. Telefónico	¿Podemos contactar a su Empleador?

**REFERENCIAS PROFESIONALES** Favor de enlistar por lo menos tres referencias profesionales. Incluya una por cada una de las organizaciones en las que haya trabajado o estudiado recientemente.

Nombre	Relación	Compañía y Dirección	Puesto	Teléfono

**Elegibilidad para el Trabajo:**

¿Es usted elegible para trabajar en los Estados Unidos?	Sí	No	En caso de No serlo, Describa					Sueldo	Sueldo	
Puesto Deseado	Puesto (Opción 2)			Puesto (Opción 3)						
Departamento(s) o Experiencia en Unidad										
Días Disponibles para Trabajar- Marquen todos los días que apliquen	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom	Tiempo Completo	Medio Tiempo	Cuando se Requiera
Preferencia de Turno Marquen todos los días que apliquen	Días		Tardes		Noches		Turnos de 8 horas		Tiempo Extra	Otro

# CONSENTIMIENTO DEL SOLICITANTE

## Solicitante favor de leer cuidadosamente lo siguiente antes de firmar:

Por medio de la presente acuerdo voluntariamente y sin presión a todos los siguientes términos. Cualquiera de los términos a continuación mencionados serán nulos en caso de no cumplir con las leyes aplicables pero no afectarán en ninguna forma cualquiera de los otros términos o condiciones.

### 1. Ley de Control y Reforma Migratoria

De conformidad con la Ley de Control y Reforma Migratoria de 1986, todos los solicitantes una vez contratados deberán presentar los documentos especificados por el Gobierno Federal los cuales establecen su identidad y autorización para trabajar en los Estados Unidos. Estos documentos deben proporcionarse al representante del empleador designado a más tardar setenta y dos (72) horas después del comienzo del empleo. Se requerirá que los nuevos empleados llenen y firmen el Formulario I-9 (emitido por el Gobierno Federal) para verificar la autorización laboral durante el primer día de empleo.

Reconocimiento: \_\_\_\_\_ (iniciales)

### 2. Solicitud

Yo certifico que la información proporcionada en esta Solicitud y cualquier otro material presentado para apoyar esta solicitud es correcta y completa. Entiendo y acuerdo que cualquier declaración falsa u omisión pudiera descalificarme para ser considerado para el empleo y pudiera resultar en la terminación del empleo en el futuro. También entiendo que estoy obligado a actualizar la información que he proporcionado en mi solicitud en caso que esta cambie.

Reconocimiento: \_\_\_\_\_ (iniciales)

### 3. Información sobre Antecedentes

Doy autorización a FRANK'S PAVING para que investigue mis antecedentes y calificaciones, incluyendo pero sin limitación a educación, empleo, servicio militar, departamento de vehículos motores y antecedentes penales con el propósito de evaluar si yo califico para el puesto el cual estoy solicitando. Entiendo que FRANK'S PAVING también puede utilizar a compañías externas (incluso agencias estatales en caso de ser aplicable) para llevar a cabo dicha verificación de antecedentes y autorizo específicamente que se lleve a cabo investigación por parte de servicios de información, entidades externas y/o agencias estatales las cuales se consideren apropiadas a discreción única de FRANK'S PAVING. También estoy de acuerdo en cooperar con dicha información y libero de toda responsabilidad civil y responsabilidad a FRANK'S PAVING's, a sus afiliados, directores, oficiales, empleados y agentes y toda persona o entidad la cual solicite o proporcione información para la investigación. Entiendo que puedo abstenerme y no dar mi permiso y que en tal caso no se llevará a cabo ninguna investigación y no se continuará procesando mi solicitud de empleo.

Reconocimiento: \_\_\_\_\_ (iniciales)

De conformidad con la Ley de Garantía de Equidad Crediticia, un representante autorizado de FRANK'S PAVING me notificará si mi empleo es negado debido a información recibida de una investigación de antecedentes por parte de una agencia de crédito al consumidor.

Además, entiendo que en caso que lo solicite por escrito dentro de 60 días, se me dará información completa y correcta sobre la naturaleza y contenido de toda la información proporcionada a FRANK'S PAVING. También entiendo que los residentes de California automáticamente recibirán una copia del reporte dentro de 7 días que haya sido entregado al empleador. Entiendo que los residentes del resto de los estados recibirán una copia del reporte automáticamente en caso que se tome alguna acción adversa relacionada a su solicitud de empleo o una vez que lo soliciten, como se menciona anteriormente.

Reconocimiento: \_\_\_\_\_ (iniciales)

### 4. Examen Físico y de Drogas Previo a Empleo.

Entiendo que es política de FRANK'S PAVING el llevar a cabo exámenes de orina para detección de abuso de su sustancias reguladas a los solicitantes de empleo con la finalidad de detectar el abuso de sustancias reguladas. Además entiendo que uno de los requisitos para ser considerado para el empleo es el de pasar satisfactoriamente un examen de drogas. Estoy de acuerdo y consiento en someterme a este examen como parte del monitoreo previo al empleo llevado a cabo regularmente por FRANK'S PAVING, y entiendo que el tener un resultado favorable no garantiza automáticamente que recibiré empleo.

Así mismo entiendo que se me requerirá que tome un examen físico a expensas de Frank's Paving donde el médico que elija FRANK'S PAVING evaluará mis habilidades para desempeñar las funciones esenciales de mi trabajo. Frank's Paving no recibirá los resultados del examen físico pero sí recibirá la información por parte del médico para saber si soy capaz físicamente de desempeñar las funciones esenciales del trabajo. En caso que yo no sea capaz de desempeñar las funciones laborales en base a la examinación del médico, no seré elegible para contratación. En caso que yo no pueda desempeñar las funciones laborales y yo crea que con arreglos razonables yo pudiera desempeñar las funciones de mi trabajo, entiendo que deberé de mencionar esto a Frank's Paving. Frank's Paving y yo participaremos en un proceso interactivo para determinar si existen arreglos los cuales no causen dificultades excesivas a Frank's Paving.

Por medio de la presente expresamente otorgo mi consentimiento al supervisor de FRANK'S PAVING y la clínica de diagnóstico/rendimiento, junto con sus empleados, agentes, funcionarios y directores, para que entreguen a FRANK'S PAVING los resultados del examen de dicho espécimen de orina y calificar y ser considerado para dicho empleo. Además, por medio de la presente concedo expresamente a la Clínica el derecho de disponer de cualquier muestra de orina que se les presente la cual parezca estar adulterada y que contacten al empleador inmediatamente. También entiendo que el examen de orina para sustancias reguladas no es una ciencia exacta y por medio de la presente expresamente libero y eximo de responsabilidad a la clínica de diagnóstico y rendimiento por cualquier resultado positivo falso o resultado negativo falso que pudiera aparecer en mis exámenes.

Reconocimiento: \_\_\_\_\_ (iniciales)

### 5. Examen Físico Previo a Empleo

Firma del Solicitante

Fecha