

INDICOM BUILDINGS, INC.
 721 N. BURLESON BLVD. BURLESON, TX 76028
 PHONE: (817)447-1213
 FAX: (817)447-2751

***Por favor marque uno de los cuadros en como se entero de nosotros.

- CRAIGS LIST DFWJ INDEED.COM FACEBOOK
 MONSTER.COM TEXAS WORKFORCE
 SIN CITA OTRO? _____

REFERIDO POR UN AMIGO, SU NOMBRE? _____



Solicitud de Empleo

Ofrecemos igualdad de empleo basado en méritos individuales sin hacer excepción sin hacer excepción de raza, color, religion, nacionalidad, sexo, edad o deshabilidad. Contesta estas preguntas con letra de molde y claramente.

INFORMACION DE SOLICITANTE

| | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|--------------------------|----|----------------------------|---|-----|--------------------------|---------------------|--------------------------|--|
| Apellido(s) | | | | Nombre | | | | Segundo nombre | Fecha | |
| Direccion | | | | | | | Numero de Apartamento | | | |
| Ciudad | | | | Estado | | | | Codigo Postal | | |
| Numero de telefono | | | | Direccion Electronico | | | | | | |
| Fecha de Disponibilidad | | | | Numero de Seguridad Social | | | | Fecha de nacimiento | | |
| Position Applied for | Sueldo deseado? | | | | | | | | | |
| Es usted un ciudadano de los Estados Unidos? | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | Si no, estan autorizado a trabajar en los Estados Unidos? | YES | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | |
| Ha estado empleado con Indicom Buildings, Inc., antes? | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | Si es asi, cuando? | | | | | |
| Ha sido convicto de un delito grave? | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | Si es asi, aclarar? | | | | | |

EDUCACION

| | | | | | | | | | | |
|------------|--|-------|--|------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----------|--|
| Secundaria | | | | Direccion | | | | | | |
| Desde | | Hacia | | Se Graduó? | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | El Grado | |
| Colegio | | | | Direccion | | | | | | |
| Desde | | Hacia | | Se Graduó? | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | El Grado | |
| Otro | | | | Direccion | | | | | | |
| Desde | | Hacia | | Se Graduó? | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | El Grado | |

REFERENCIAS

Enumere tres referencias profesionales

| | | | | | | | | | | |
|-------------------|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--|
| Nombre y apellido | | | | La relacion | | | | | | |
| La empresa | | | | Telefono | | | | | | |
| Direccion | | | | | | | | | | |
| Nombre y apellido | | | | La relacion | | | | | | |
| La empresa | | | | Telefono | | | | | | |
| Direccion | | | | | | | | | | |
| Nombre y apellido | | | | La relacion | | | | | | |
| La empresa | | | | Telefono | | | | | | |
| Direccion | | | | | | | | | | |

| EMPLEO ANTERIOR | | | |
|--|-----------------|------------------------------|-----------------------------|
| La empresa | | Telefono | |
| Direccion | | Supervisor | |
| Titulo de trabajo | Salario inicial | \$ | Salario Final \$ |
| La Responsabilidad? | | | |
| Desde | Hacia | Razon para dejar? | |
| Podemos contactar a su supervisor anterior para un referencia? | | YES <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| La empresa | | Telefono | |
| Direccion | | Supervisor | |
| Titulo de trabajo | Salario inicial | \$ | Salario Final \$ |
| La Responsabilidad? | | | |
| Desde | Hacia | Razon para dejar? | |
| Podemos contactar a su supervisor anterior para un referencia? | | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| La empresa | | Telefono | |
| Direccion | | Supervisor | |
| Titulo de trabajo | Salario inicial | \$ | Salario Final \$ |
| La Responsabilidad? | | | |
| Desde | Hacia | Razon para dejar? | |
| Podemos contactar a su supervisor anterior para un referencia? | | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

| OTROS CAPACITACION ESPECIAL O EDUCACION | |
|---|--|
| | |
| | |

| IMPORTANTE – LEA EL SIGUIENTE CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMAR | |
|---|------|
| <p>Al llenar esta aplicación de empleo, yo certifico que respuestas son verdaderas, completas y correctas. Y estoy de acuerdo que cualquier falso testimonio o contestación aquí presentado, sea causa por parte de Indicom Buildings, Inc., de negarse o terminar me empleo inmediatamente. Además, autorizo a cualquier escuela o trabajo anterior a informar a Indicom Buildings, Inc., tan pronto como sean requeridos mis expedientes, desempeño, y mi asistencia. Y no tendré nada en contra de las escuelas o los empleos anteriores por dichos informes. <i>Yo estoy de acuerdo a que Indicom Buildings, Inc., haga un completo examen fisco y un examen anti-droga en mi persona después de cualquier oferta de trabajo y estoy de acuerdo por este medio rembolsa a Indicom Buildings, Inc., la suma de \$75.00 para cubrir el costo asociado con el examen anti-droga en el caso que yo rechace o termine el empleo durante mi periodo probatorio de 90 días. Yo autorizo la deducción de \$75.00 para ser deducido de mi cheque final de la nómina de pago del empleo.</i> Entiendo que esta aplicación no será válida después de 60 días a no ser que la renueve personalmente o sea escrita por mí. Yo he leído y entiendo lo escrito en este certificado de consentimiento. Yo entiendo que esta aplicación no es un contrato de trabajo. Mi trabajo con Indicom puede ser terminado con o sin noticia previa en cualquier tiempo y por cualquier razón. Ningún oficial de la gerencia podrá hacer vocalmente una promesa o asegurar trabajo continuo al empleado, y cualquier juramento o trato como esos deberán de ser por escrito y firmados por el gerente general de Indicom.</p> | |
| Signature | Date |

****FOR COMPANY USE:**
HIRED: _____ **YES** _____ **NO DEPARTMENT:** _____
PAYRATE: _____ **APPROVAL:** _____ **DATE:** _____



JOB RELATED SKILLS OR TRAINING

| JOB DESCRIPTION (DESCRIPCION DE TRABAJO) | LENGTH OF EXPERIENCE (TIEMPO DE EXPERIENCIA) | TRAINING CERTIFICATE (CETIFICADO O ENTRENAMIENTO) |
|---|---|--|
| RAFTERS/TRUSS (CABRIAS) | _____ | _____ |
| ROOF (TECHOS) | _____ | _____ |
| WALL (PAREDES) | _____ | _____ |
| FLOOR (PISOS) | _____ | _____ |
| ELECTRICAL (ELECTRICIDAD) | _____ | _____ |
| PLUMBING (PLOMERIA) | _____ | _____ |
| TRIM/MODLING (TRIMEAR/MOLDURA) | _____ | _____ |
| BACK PANELING/SHEETROCK (INTERIORES) | _____ | _____ |
| METAL/SIDING (EXTERIORES) | _____ | _____ |
| FINAL FINISH/CLEAN UP (FINAL/LIMPIEZA) | _____ | _____ |
| OTHER (OTROS) | _____ | _____ |

TOOLS USED – HERRAMIENTAS QUE HA USADO

SKILL SAW _____
(SERRUCHO CIRCULAR)

AIR DRILL _____
(TALADRO DE AIRE)

NAIL GUN _____
(PISTOLA DE CLAVOS)

STAPLE GUN _____
(PISTOLA DE GRAPAS)

TABLE SAW _____
(SERRUCHO DE MESA)

ARM SAW _____
(SERRUCHO DE BRAZO)

ROUTER _____
(CALADORA)

OTHER _____
(OTROS)



WRITE EACH MEASUREMENT BELOW
(ESCRIBA LA MEDIDA CORRECTA ABAJO)

