



85435 Middleton St, Thermal, CA 92274
 T: (760)397-4122 F:(760) 397-4724
 Email: employment@spates.com

SOLICITUD DE EMPLEO

Por favor responda a todas las preguntas. Los curriculum vitae no substituyen a una solicitud de empleo completa. Somos un empleador que proporciona igualdad de oportunidad en el empleo. A los solicitantes de empleo se los considerará para puestos de trabajo sin tener en cuenta el estado de veterano, estado de miembro de servicio uniformado, raza, color, religión, sexo, nacionalidad de origen, edad, incapacidad física o mental, información genética o cualquier otro fundamento protegido bajo las leyes federales, estatales o locales.

INFORMACIÓN GENERAL				
Apellido	Nombre			Número Celular () -
Dirección (de Correo)	Ciudad	Estado	Código Postal	Otro Teléfono () -
Dirección de Correo Electrónico		¿Usted está legalmente autorizado para trabajar en los EE.UU.? Sí No		
Licencia De Conducir #	Estado	Clase	Seguro Social #	¿Tiene más de 18 años de edad? Sí No
¿Alguna vez has aplicado a Spates Fabricators? Sí No	¿Has trabajado para Spates Fabricators? Sí No		Si la respuesta es Sí, Fecha: / / Posición:	
Nombres de amigos y / o familiares que actualmente trabajan o han trabajado para Spates Fabricators, Inc.:				

POSICIÓN		
Posición o Tipo de empleo deseado?	¿Está disponible para trabajar en el turno de noche? SÍ NO	¿Está dispuesto a trabajar horas extras? SÍ NO
¿Eres capaz de hacer las funciones esenciales del trabajo que está solicitando, con o sin acomodo razonable? Sí No		
Salario deseado?	Fecha en la que puede empezar a trabajar ?	
Cómo se enteró de nosotros?		

EDUCACIÓN			
Escuela	Nombre de la escuela y lugar	Núm. de años completados	¿Se graduó?
Graduado/Profesional			SÍ NO
Universidad			SÍ NO
Escuela Secundaria			SÍ NO
Escuela Primaria			SÍ NO

HABILIDADES ESPECIALES (Incluya todas las habilidades y el equipo que puede operar, que son pertinentes)

--

EXPERIENCIA LABORAL (Más recientes primero)

Empleador	Teléfono () -	Desde (Mes/Año)
Dirección		
Título	Tipo de Negocio	Hasta (Mes/Año)
Deberes Específicos		Horas por Semana
		Supervisor
¿Podemos contactar a su supervisor? Sí No		
Razón por la que dejó el trabajo		

Empleador	Teléfono () -	Desde (Mes/Año)
Dirección		
Título	Tipo de Negocio	Hasta (Mes/Año)
Deberes Específicos		Horas por Semana
		Supervisor
¿Podemos contactar a su supervisor? Sí No		
Razón por la que dejó el trabajo		

Empleador	Teléfono () -	Desde (Mes/Año)
Dirección		
Título	Tipo de Negocio	Hasta (Mes/Año)
Deberes Específicos		Horas por Semana
		Supervisor
¿Podemos contactar a su supervisor? Sí No		
Razón por la que dejó el trabajo		

EXPERIENCIA LABORAL (Continuar)

Empleador	Teléfono () -	Desde (Mes/Año)
Dirección		
Título	Tipo de Negocio	Hasta (Mes/Año)
Deberes Específicos		Horas por Semana
		Supervisor
¿Podemos contactar a su supervisor? Sí No		
Razón por la que dejó el trabajo		

REFERENCIA DE TRABAJO

Por favor escriba nombres adicionales de referencia relacionados con el trabajo que podamos contactar.

Nombre	
Posición	Compañía
Dirección de correo electrónico	Teléfono

Nombre	
Posición	Compañía
Dirección de correo electrónico	Teléfono

REFERENCIA PERSONAL

Por favor escriba los nombres de referencias personales (excluir empleadores o familiares) que lo conozcan bien y que podamos contactar.

Nombre	
Ocupación	Número de años conocido
Dirección de correo electrónico	Teléfono

Nombre	
Ocupación	Número de años conocido
Dirección de correo electrónico	Teléfono

CERTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Yo entiendo y acepto que si manejar un vehículo es un requisito del trabajo que estoy solicitando, mi empleo y/o empleo continuado está condicionado a tener una licencia de manejar válida para el estado en el que resido y un seguro de responsabilidad civil de vehículos en una cantidad igual al mínimo requerido por el estado en el que resido.

Yo entiendo que Spates Fabricators puede que en la actualidad tenga establecido, o pueda establecer, un lugar de trabajo libre de drogas o un programa de pruebas para verificar el consumo de drogas y/o alcohol que cumpla con la ley federal, estatal y local en vigor. Si Spates Fabricators tiene dicho programa y se me ofrece una oferta condicional de empleo, entiendo que si una prueba para verificar el consumo de drogas y/o alcohol previa al empleo (después de recibir una oferta de trabajo) da un resultado positivo, la oferta de empleo se podría revocar. Acuerdo trabajar en virtud de las condiciones que requieren un lugar de trabajo libre de drogas, coherentes con cualesquiera leyes federales, estatales y locales en vigor. Yo también entiendo que todos los empleados del lugar de trabajo, de acuerdo con la norma de Spates Fabricators y con la ley federal, estatal y local, pueden ser objeto de un análisis de orina y/o pruebas de sangre u otras pruebas médicas reconocidas diseñadas para detectar la presencia de alcohol o drogas ilegales o controladas. Si se me emplea, yo entiendo que someterme a las pruebas para verificar el consumo de alcohol y/o drogas es una condición para el empleo continuado y acepto someterme a las pruebas para verificar el consumo de alcohol y drogas de acuerdo con las normas de Spates Fabricators y la ley federal, estatal y local en vigor.

Si Spates Fabricators me emplea, yo entiendo y acepto que Spates Fabricators, hasta donde lo permita la ley federal, estatal y local, puede hacer uso de su derecho, sin aviso o comunicación previa, a realizar investigaciones de la propiedad (incluyendo, pero no limitado a, archivos, casilleros, escritorios, vehículos y computadoras) y, en ciertas circunstancias, de mi propiedad personal.

Yo entiendo y acepto que como condición de empleo y hasta donde lo permita la ley federal, estatal y local, se me puede requerir que firme una declaración de confidencialidad, cláusula restrictiva y/o de conflicto de intereses.

Yo certifico que toda la información contenida en esta solicitud, mi currículum vitae o cualquier otro documento de respaldo que pueda presentar durante cualquier entrevista es y será completa y precisa a mi leal saber y entender. Yo entiendo que cualquier falsificación, interpretación errónea u omisión de cualquier información puede dar como resultado la descalificación para que se me considere para el empleo o, en el caso de ser empleado, una medida disciplinaria, llegando a incluir el despido inmediato del empleo.

ESTA COMPAÑÍA SE BASA EN EL EMPLEO A VOLUNTAD COMO LO PERMITE LA LEY ESTATAL CORRESPONDIENTE. ESTO SIGNIFICA QUE TANTO USTED, SI SE LE CONTRATA, COMO SPATES FABRICATORS, PUEDEN TERMINAR LA RELACIÓN DE EMPLEO EN CUALQUIER MOMENTO, POR CUALQUIER RAZÓN, CON O SIN MOTIVO O AVISO SIN TENER EN CUENTA CUALQUIER CLÁUSULA DE ESTA SOLICITUD. NADA EN ESTA SOLICITUD O EN CUALQUIER DOCUMENTO O DECLARACIÓN, ESCRITA U ORAL, PODRÁ LIMITAR EL DERECHO A FINALIZAR EL EMPLEO A VOLUNTAD. NINGÚN OFICIAL, EMPLEADO O REPRESENTANTE DE SPATES FABRICATORS ESTÁ AUTORIZADO A ESTABLECER UN ACUERDO – EXPRESO O IMPLÍCITO – CONMIGO NI CON NINGÚN SOLICITANTE DE EMPLEO PARA UN EMPLEO POR UN PERÍODO DE TIEMPO ESPECIFICADO A NO SER QUE DICHO ACUERDO SEA UN CONTRATO POR ESCRITO FIRMADO POR EL PRESIDENTE DE SPATES FABRICATORS.

SI SOY CONTRATADO, ACEPTO CUMPLIR CON LAS NORMAS Y REGULACIONES DE SPATES FABRICATORS, Y ENTIENDO QUE LA COMPAÑÍA TIENE LA COMPLETA DISCRECIÓN PARA MODIFICAR DICHAS NORMAS Y REGULACIONES EN CUALQUIER MOMENTO, SALVO LA NORMA DE EMPLEO A VOLUNTAD.

Yo autorizo a Spates Fabricators o a sus agencias a confirmar todas las declaraciones contenidas en esta solicitud y/o currículum vitae en relación con el puesto de trabajo que estoy solicitando hasta donde lo permita la ley federal, estatal y local. Acepto completar cualquier formulario de autorización necesario para la investigación de antecedentes que permita la ley federal, estatal y/o local. Si corresponde, y permitido por ley recibiré una notificación escrita por separado con respecto a la intención de Spates Fabricators de obtener "informes del consumidor".

Sin reserva alguna, brindo mi autorización y presto mi consentimiento para que cualquier parte u organismo a quien mi empleador contacte proporcione la información antes mencionada. Yo por la presente libero, eximo y dejo a salvo, hasta donde lo permita la ley federal, estatal y local, a cualquier parte que proporcione información a Spates Fabricators o a su representante autorizado, conforme a esta autorización, de cualquier responsabilidad, reclamaciones, cargos o causas de acción que yo pueda tener como resultado de la entrega o divulgación de la información antes solicitada. Yo por la presente libero de responsabilidad a Spates Fabricators y a su representante por buscar dicha información y al resto de las personas, corporaciones u organizaciones por proporcionar dicha información. Además, si soy contratado, autorizo a Spates Fabricators a proporcionar información verdadera con respecto a mi empleo a futuros empleadores y libero de responsabilidad a Spates Fabricators por proporcionar dicha información.

Si me contrata esta compañía, yo entiendo que se me requerirá que proporcione documentación auténtica que establezca mi identidad y elegibilidad para ser empleado legalmente en los Estados Unidos por esta compañía. Yo también entiendo que esta compañía solamente emplea a personas que son elegibles para trabajar legalmente en los Estados Unidos.

ESTA SOLICITUD SE CONSIDERARÁ ACTIVA POR UN MÁXIMO DE SESENTA (60) DÍAS. SI USTED DESEA QUE SE LO CONSIDERE PARA UN EMPLEO DESPUÉS DE DICHO PLAZO, DEBERÁ PRESENTAR UNA NUEVA SOLICITUD.

CERTIFICO QUE TODA LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO EN LA PRESENTE SOLICITUD ES VERDADERA, CORRECTA Y COMPLETA.

NO FIRME HASTA TANTO HAYA LEÍDO TODA LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA SOLICITUD.

Firma del solicitante _____

Fecha _____