



# Aplicacion de Empleo

10308 Placer Lane | Sacramento, CA 95827  
 Phone 916.388.2020 | Fax 916.388.5542  
 admin@advantageasphalt.com

A-1 Advantage Asphalt, Inc. (the "Compania") es un patron igual de la accion de opportunity/affirmative. Consideraran a todos los aspirantes cualificados sin consideracion alguna hacia la edad raza, color, sexo, religion, origen de la nacion, estado civil, ascendencia, ciudadania, veterano estado, orientacion o preferencia sexual, o inhabilidad fisica o mental.

<b>PERSONAL</b>			
Nombre	Primero	Inicial	Seguro Social
Direccion			Numero de Casa ( )
Ciudad, Cierre relampago del Estado			Numero de Negocio o Mensaje ( )
La Posicion Solicito	Referido por		Salario Deseo
California Licencia de Maneje Numero _____ Vencimiento _____		Licencia de Conductor Comercial <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B (check one)	
¿Estas menos de 18 anos? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Se debajo de 18, tienes permiso de trabajo?	

## Historia De Empleo

Enumere todos empleos por los ultimos 5 anos, comenzando con la posicion mas reciente. Todos informacion **necesidad** terminese. Usted puede unir un curriculum vitae, pero no adentro lugar de terminar la informacion requerida.

Indique Experiencia Anterior de Asphalt/Paving \_\_\_\_\_

Fecha Comienzo / /	Nombre de Compania	Nombre de Supervisor	Salario Inicial
Hasta de Fecha / /	Direccion de Compania	Numero de Supervisor	Salario de Conslusion
Titulo de Trabajo		Razone para Salir	
Deberes y Responsabilidades			

Fecha Comienzo / /	Nombre de Compania	Nombre de Supervisor	Salario Inicial
Hasta de Fecha / /	Direccion de Compania	Numero de Supervisor	Salario de Conslusion
Titulo de Trabajo		Razone para Salir	
Deberes y Responsabilidades			

## Educacion

Circulo el Grado mas alto Completado:

Secundaria	9	10	11	12
Colejio, Comercio o Negocio	1	2	3	4

Escuela	Nombre / Ciudad	Grado, Diploma, Licencia o Certificado
Secundaria		
Colegio/Universidad		
Vocacional, Negocio, Otro		
Otro Especial Conocimiento, Habilidades o Calificaiones		

## General

- |                          |                          |  |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <u>Si</u>                | <u>No</u>                |  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Pueda contractamos a su empleado actual?  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Si empleado, capaz de trabajar horas extrordinario?  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Voluntad usted pueda realizar funciones de trabajo esenciales para la posicion que usted esta solicitando con o fuera¿ comodidad razonable? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Que usted estuvo en la carcel para un crimen? Si si, explica _____  |

## CERTIFICACION Y AUTORIZACION

La información antedicha está verdad y correcto. Entiendo eso, en el acontecimiento de mi empleo de la compañía, Seré conforme a despido si cualquier información que haya dado en esto el uso es falso o de engaño o si tengo no pude dar alguna información adjunto solicitado, sin importar el tiempo transcurrió después de descubrimiento.

Autorizo Compañía a investigar en mi educativo, profesional y más allá del empleo referencias de la historia como necesario para investigar mis calificaciones para esta posición. I dé por este medio mi consentimiento a cualquier patrón anterior para proporcionar relativo al empleo la información sobre mí a la compañía y sostendrá la compañía y mi anterior patrón inofensivo de cualquier demanda hecha en la base esa tal información alrededor me proporcionaron o que cualquier decisión del empleo fue tomada en base de tales información. Autorizo más lejos a compañía a obtener a cualquier crédito y consumidor cheque.

Entiendo eso nada en este uso del empleo, el conceder de una entrevista o mi el empleo subsecuente con la compañía se piensa para crear un empleo contraiga entre me y la compañía debajo de quienes mi empleo podría estar terminado solamente para la causa. En el contrario entiendo y convengo eso, si empleado, mi empleo será terminable en la voluntad y se puede terminar por mí o la compañía en cualquier momento y por cualquier razón. Entiendo que ninguna persona tiene cualesquiera autoridad a entrar en cualquier contrario del acuerdo al precedente.

Si está empleado, seré requerido para proporcionar los documentos originales que verifican mi identidad y derecha de trabajar en los Estados Unidos bajo acto de la reforma y del control de la inmigración (IRCA) de 1986. El document(s) proporcionado será utilizado para la terminación de la forma I-9. Reconozco que he leído y convengo por este medio el antedicho declaraciones.

Firma \_\_\_\_\_ fecha: \_\_\_\_\_