

# Brothers Masonry's Aplicación Para Empleo

**Años de Experiencia en Total:** \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Cuanto tiempo tiene en esa dirección : \_\_\_\_\_

Numero De Seguro Social: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Numero De Teléfono: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Es usted mayor de 18 anos? SI NO

Si es asi, puede usted comprobar su elegibilidad para trabajar? SI NO

Actualmente esta usted autorizado/a para trabajar en los Estados Unidos? (Prueba de elegibilidad es requerida) SI NO

Esta usted actualmente bajo supervicion doctoral referente a compensación de trabajo?: SI NO

Posicion por la cual esta aplicando: \_\_\_\_\_ Tiene usted licencia de conducir? SI NO

Numero de licencia #: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Experiencia de trabajo** – Porfavor anote las dos ultimas companias en las cuales a trabajado:

Compania: \_\_\_\_\_ Tipo de Trabajo: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Duración de Empleo: \_\_\_\_\_

Compania: \_\_\_\_\_ Tipo de Trabajo: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Duración de Empleo: \_\_\_\_\_

Podemos comunicarnos con sus empliadores anteriores?: SI NO

Lleno la aplicación usted mismo?: SI NO Si es "NO", Quien se la lleno?: \_\_\_\_\_

Yo entiendo que toda la información es correcta y al mejor de mi conocimiento. Si yo encuentro que cualquier información no es verdadera, Yo me comunicare a la oficina lo mas pronto posible y les proveeré la información correcta. Yo tambien entiendo que la duración de mi empleo en Brothers Masonry no es conocida y yo puedo ser despedido o descansado sin ninguna razon o notificación previa.

*I understand that all the above information is correct to the best of my knowledge. If I find out that any of the above is not true, I will contact the office as soon as possible and provide them with the correct information. I also understand that the duration of my employment at Brothers Masonry is unknown and I may be terminated or let go with no reason or prior notification.*

**Firma del aplicante:** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## For Office Use Only / Para Uso De La Oficina Solamente

If hired, date of hire: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Job sent to: \_\_\_\_\_ Foreman: \_\_\_\_\_

Forklift Certified?: YES NO If yes, copy of certification: YES NO

Copy of Photo ID: YES NO Copy of Social Security Card: YES NO

Filled out by: \_\_\_\_\_ Predicted Rate of Pay: \$ \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_