

TELEFONO: 336-931-3109 FAX: 336-931-3108

Fecha:

Nombre:

Apellido:

Nombre:

Segundo Nombre:

Dirección:

Calle:

Ciudad:

Estado:

Codigo Postal:

Telefono:

Dia:

Tarde:

Cellular:

Numero de Seguro Social:

$$\begin{bmatrix} 1 & 1 & 1 & 1 & 1 \\ 1 & 1 & 1 & 1 & 1 \\ 1 & 1 & 1 & 1 & 1 \\ 1 & 1 & 1 & 1 & 1 \\ 1 & 1 & 1 & 1 & 1 \end{bmatrix}$$

Eres mayor de 18 años?

☐ Si ☐ No

☐ Si ☐ No

Has cometido algun crimen? ☐ Si ☐ No (Empleados no seran descalificados si en conviccion) Si, describe:

Educacion:

Nombre de escuela

Direcccion

Diploma
Grado

Fecha Attedida

Prepa

Colegio

Escuela De Graduacion

Informacion de la posicion que esta aplicando:

Has trabajado aquí? [] Si [] No

Titulo de la posicion que estas aplicando:

Como escuchaste de la
posicion?

Posicion preferida: [] Medio-Tiempo []
Tiempo-Completo

Estas dispuesto/a trabajar horas despues si requeridas? [☐ Si [☐ No

Horas/Días disponible para trabajar:

Estas dispuesto/a a trabajar de
noche si requerido ? ☐ Yes
☐ No

Lunes de _____ a _____
 Martes de _____ a _____
 Miercoles de _____ a _____
 Jueves de _____ a _____
 Viernes de _____ a _____

ATLANTIC CONTRACTING COMPANY INC.

TELEFONO: 336-931-3109 FAX: 336-931-3108

	Estas dispuesto/a trabajar horas despues si requeridas? [☐] Si [☐] No	Horas/Dias dispponible para trabajar: Lunes de _____ a _____ Martes de _____ a _____
	Estas dispuesto/a a trabajar de noche si requerido ? [☐] Yes	

Aplicacion De Empleados

Informacion de Empleados: Porfavor de listar los mas recientes trabajos.				
Nombre de Compania				
Direccion				
	Calle	Ciudad, Estado	Codigo Postal	
Numero De Telefono:	Podemos contactar tu empleador anterior? [☐] Si [☐] No			
Nombre de Supervisor:	Fechas de trabajo:			
Salario :	Razon por dejar trabajo:			
Nombre de Compania				
Direccion				
	Calle	Ciudad, Estado	Codigo Postal	
Numero De Telefono:	Podemos contactar tu empleador anterior? [☐] Si [☐] No			
Nombre de Supervisor:	Fechas de trabajo:			
Salario :	Razon por dejar trabajo:			
Referencias: Porfavor de proveer(3) referencias	Nombre	Titulo de trabajo o realacion	Direccion	Numero de Telefono

Firmando yo certifico que lo que esta contenido en esta aplicacion son verdaderas y completas. Como lo mejor de mi conocimiento yo entiendo que si ser empleado falsos datos en esta aplicacion seran terminados.

Yo autorizo investigacion de todos los datos contenidos, las referencias y los empleadores que estan contenidos para darles cualquier informacion de mi empleado anterior y cualquier informacion que tengan personal o cualquier informacion dada, Atlantic Contracting Company Incorporated sera responsable de cualquier dano que pueda resultar de esta informacion.

Entiendo que ningun representante de Atlantic Contracting Company Incorporated tiene alguna autoridad para entrar a cualquier especifico periodo de tiempo o hacer arreglos contrarios, al menos que este escrito y firmado por cualquier representante de la compania.

Entiendo que po sumir esta aplicacion pertenecera a Atlantic Contracting Company Incorporated estara archivada y sera confidencial y uso de la compania solamente.

Es la politica de Atlantic Contracting Company Incorporated de completar con todo lo applicable de las leyes del estado y federal prohibiendo discriminacion en empleados de rasa, edad, color, sexo, religion, origen nacional o otra calificacion protectora.

ATLANTIC CONTRACTING COMPANY INC.

TELEFONO: 336-931-3109 FAX: 336-931-3108

Firma _____ Fecha _____