



Fecha \_\_\_\_\_

Position por cual esta aplicando \_\_\_\_\_

Nombre (apellido, nombre) \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Numero de Teléfono de Casa \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal \_\_\_\_\_ Numero de Celular \_\_\_\_\_

**Le podemos mandar un mensaje por texto? SI o NO**

**Correo Electrónico** \_\_\_\_\_

Persona de contactar en caso de emergencia \_\_\_\_\_

Tiene usted transporte confiable "Si" "No"

Cuanta experiencia tiene en su trabajo? \_\_\_\_\_ Anos \_\_\_\_\_ Meses

Recueste pago? \_\_\_\_\_ Por hora.

Si es electricista o plomero tiene su licencia? \_\_\_\_\_

Cheque todos que le aplique: Blue Prints \_\_\_\_\_ Experiencia de Supervisor \_\_\_\_\_ Confined Space \_\_\_\_\_ OSHA 10 \_\_\_\_\_ OSHA30 \_\_\_\_\_

Por favor anote cual quera tipo seguridad u otros tipos de certificados. \_\_\_\_\_

Tiene experiencia en otro trabajo? \_\_\_\_\_

Que es y cuanta experiencia tiene? \_\_\_\_\_

Circule el mas alto leve que completo

Preparatoria

Colegio

Comercio de trabajo

EMPLIADO:

Ay unas compañías por quien no quera trabajar otra vez?

Razón: \_\_\_\_\_

EMPLIADOS MÁS RECIENTES:

Nombre de compañía \_\_\_\_\_ Su titulo \_\_\_\_\_

Numero del teléfono \_\_\_\_\_ Nombre del supervisor \_\_\_\_\_

Fecha de comienzo \_\_\_\_\_ Fecha de terminar \_\_\_\_\_

Detalles de su trabajo \_\_\_\_\_

Razón por cual se fue \_\_\_\_\_

Razón: \_\_\_\_\_

EMPLIADOS MÁS RECIENTES:

Nombre de compañía \_\_\_\_\_ Su titulo \_\_\_\_\_

Numero del teléfono \_\_\_\_\_ Nombre del supervisor \_\_\_\_\_

Fecha de comienzo \_\_\_\_\_ Fecha de terminar \_\_\_\_\_

Detalles de su trabajo \_\_\_\_\_

Razón por cual se fue \_\_\_\_\_

Razón: \_\_\_\_\_

EMPLIADOS MÁS RECIENTES:

Nombre de compañía \_\_\_\_\_ Su titulo \_\_\_\_\_

Numero del teléfono \_\_\_\_\_ Nombre del supervisor \_\_\_\_\_

Fecha de comienzo \_\_\_\_\_ Fecha de terminar \_\_\_\_\_

Detalles de su trabajo \_\_\_\_\_

Razón por cual se fue \_\_\_\_\_