

AMERICAN BUILDERS SUPPLY

Solicitud de empleo



| INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE | | | |
|--|-------------------------|---|-------|
| Apellido | Primero | M.I. | Fecha |
| Dirección calle | | Apartamento/unidad # | |
| Ciudad | Estado | ZIP | |
| Teléfono | | Dirección de correo electrónico | |
| Fecha disponible | La seguridad social no. | Salario deseado | |
| Puesto que solicita | | | |
| ¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> si no, estás autorizado a trabajar en los Estados Unidos? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | |
| ¿Has trabajado para esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> si es así, cuando? | | | |
| ¿Usted ha sido convicto de un delito grave? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> si es así, explique | | | |
| EDUCACIÓN | | | |
| High School secundaria Dirección | | | |
| De | Para | ¿Se graduó? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Grado |
| Universidad | | Dirección | |
| De | Para | ¿Se graduó? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Grado |
| Otros | | Dirección | |
| De | Para | ¿Se graduó? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Grado |
| REFERENCIAS | | | |
| Por favor una lista de tres referencias profesionales. | | | |
| Nombre completo | | Relación | |
| Empresa | | (Teléfono) | |
| Dirección | | | |

| | | | |
|--|----------------------|------------|------------------|
| Nombre completo | | Relación | |
| Empresa | | (Teléfono) | |
| Dirección | | | |
| Nombre completo | | Relación | |
| Empresa | | (Teléfono) | |
| Dirección | | | |
| EMPLEO ANTERIOR | | | |
| Empresa | | (Teléfono) | |
| Dirección | | Supervisor | |
| Título del trabajo | Salario inicial | \$ | Salario final \$ |
| Responsabilidades | | | |
| De a Razón para dejar | | | |
| ¿Podemos contactar a su supervisor anterior para obtener una referencia? | | SÍ | No |
| Empresa | | (Teléfono) | |
| Dirección | | Supervisor | |
| Título del trabajo | Salario inicial | \$ | Salario final \$ |
| Responsabilidades | | | |
| De a | Motivo de separación | | |
| ¿Podemos contactar a su supervisor anterior para obtener una referencia? | | SÍ | No |
| Empresa | | (Teléfono) | |
| Dirección | | Supervisor | |
| Título del trabajo | Salario inicial | \$ | Salario final \$ |
| Responsabilidades | | | |
| De a Razón para dejar | | | |
| ¿Podemos contactar a su supervisor anterior para obtener una referencia? | | SÍ | No |

| SERVICIO MILITAR | |
|---|---------------------------|
| Rama | De a |
| Rango en la descarga | Tipo de descarga |
| Si otros que honorable, explica | |
| DESCARGO DE RESPONSABILIDAD Y FIRMA | |
| <p>Certifico que mis respuestas son verdaderas y completas a lo mejor de mi conocimiento.</p> <p>Si esta aplicación conduce al empleo, entiendo que la información falsa o engañosa en mi aplicación o entrevista puede resultar en mi liberación.</p> <p>Por la presente delego American Builders Supply como mi agente para la recepción de información. Entiendo que el alcance de la investigación serán limitados registros penales o civiles que se relacionan con mi honestidad, integridad, y / habilidades.</p> <p>También entiendo que si soy empleado, deberá ofrecer una prueba satisfactoria de identidad y permiso de trabajo legal dentro de tres días de ser contratado. No presentar dicha prueba dentro del tiempo requerido deberá ocasionar inmediata terminación del empleo.</p> | |
| Firma | Fecha |

**AUTORIZACIÓN Y DIVULGACIÓN DE ABS LANZAMIENTO PARA
INVESTIGACIÓN DE ANTECEDENTES
FUENTE**



AMERICAN BUILDER'S SUPPLY

Como parte de nuestro proceso de contratación de fondo y la investigación, podemos obtener, cuando estén permitidos, uno o más informes y otra información sobre usted, incluyendo su fondo, historial de empleo, las credenciales académicas y/o profesionales, servicio militar, crédito historia y conducción de la historia. La información recopilada también puede implicar un historial criminal o alcohol o drogas en usar la historia, si los hay. Un informe de investigación del consumidor puede incluir información sobre su carácter, reputación general, características personales y modo de vida que puede obtenerse por entrevistas con las personas con quien usted conoce o que tenga conocimientos en relación con dichos objetos de información. Esto también puede incluir contactos de todos los empleadores antes mencionados para verificar su historial de empleo. Además, si su empleo cae bajo el departamento federal de transporte ("DOT") y la Federal administración seguridad de Autotransportes "(FMCSA), incluyendo 49 CFR § 391.23, el informe podría incluir su historia inspección y rendimiento de la conducción, seguridad de la FMCSA.

Bajo las disposiciones de la Fair Credit Reporting Act ("FCRA"), 15 U.S.C. § 1681 et seq; Regulaciones de la FMCSA en el Código Federal de regulaciones, incluyendo 49 CFR § 40.329; y ciertas leyes estatales, antes de que podemos buscar dichos informes, cuando lo permita, debemos tener su permiso por escrito para obtener la información. Usted tiene el derecho, previa solicitud por escrito, de una revelación completa y precisa de la naturaleza y el alcance de la investigación. Usted también tiene derecho a una copia de ese documento titulado derechos bajo la Fair Credit Reporting Act. Bajo la FCRA, antes de tomar acción adversa sobre la base, en todo o en parte, de la información en un informe del consumidor, se le proporcionará una copia de ese informe, el nombre, dirección y número de teléfono del Agencia y un Resumen de sus derechos en virtud de la FCRA de informe del consumidor.

Su información será procesada en un país extranjero por las personas que proporcionan servicios a nuestra compañía y puede ser accesible a la policía y las autoridades de seguridad nacional de esa jurisdicción.

AUTORIZACIÓN Y LIBERACIÓN PARA OBTENER INFORMACIÓN

Bajo la Fair Credit Reporting Act ("FCRA"), 15 U.S.C. § 1681 et seq., las normas aplicables para portadores de seguridad administración del departamento federal de transporte Federal, incluyendo 49 CFR § 40.329, las Americans with Disabilities Act y otras leyes federales, estatales, y las leyes locales, por la presente autorizo y permitir el suministro del constructor estadounidense para obtener información, cuando lo permita, pertenecientes a mis registros de empleo, conduciendo registros históricos, conducción de rendimiento y seguridad historia, antecedentes penales, historial de crédito, registros civiles, compensación para trabajadores (post oferta solamente), alcohol y pruebas de drogas, verificación de mis credenciales académicas o profesionales e información o copias de documentos de los registros de servicio militar.

Entiendo que un "informe de investigación del consumidor" puede resultar que podrían incluir información acerca de mi carácter, reputación general, características personales y modo de vida que puede obtenerse por entrevistas con individuos con quien estoy familiarizado o que tenga conocimiento de tales objetos de información. Específicamente autorizo la divulgación de información por mis antiguos empleadores con el fin de satisfacer las normas de calificación de conductor.

Controladores. Tengo entendido que el título 49 del Código Federal de regulaciones, § 391.23, requiere que mi empleador o su agente puede comunicarse con todos los ex empleadores de un conductor dentro de los últimos tres años bajo la regulación del Departamento de transporte. Puede solicitarse información tal como fechas de empleo, posición, historia del accidente, así como la información relativa a mi droga y alcohol, pruebas de historia, de cada empleador conforme a sección 391.23 y 49 CFR 40,25.

Al firmar abajo, me consiente y autoriza la recopilación de esta información por mi empleador y aquellos a quienes ha contratado a mi empleador de solicitar y obtener esta información, incluyendo de antiguos empleadores o desde o a través de iiX. Por la presente liberar y eximir de cualquier persona, empresa o entidad, incluyendo iiX, que revela importante conforme a esta autorización de responsabilidad que podría derivarse de la solicitud para el uso de o la divulgación de cualquier o toda la información que hemos comentada anteriormente. Esta información puede obtenerse en su totalidad o en parte por iiX o sus agentes.

Doy mi consentimiento y autoriza el tratamiento de mis datos en un país extranjero por las personas que proporcionan servicios a mi empleador y entender que esta información puede ser accesible a la policía y las autoridades de seguridad nacional de esa jurisdicción.

Yo entiendo y reconozco que esta versión de la información puede ayudar a mi empleador para tomar una determinación con respecto a mi conveniencia como empleado. Además, entiendo que bajo la FCRA, puedo pedir una copia de cualquier informe al consumidor del agencia que compiló el informe, después de que me han proporcionado la identificación adecuada de informe del consumidor. Estoy de acuerdo que una copia de esta autorización tiene el mismo efecto que un original. Cuando lo permita, esta autorización permanecerá en efecto en el transcurso de mi empleo y se pueden pedir informes periódicamente durante el curso de mi trabajo.

Nombre completo _____ Fecha de Signature____

(Escriba claramente)

(NOMBRE) (Firma de solicitante) (FECHA)

(DIRECCIÓN) (CIUDAD) (ST) (CÓDIGO POSTAL)
___ / ___ / ____

(FECHA DE NACIMIENTO) (NÚMERO DE SS) (# DE LICENCIA DE CONDUCIR) (ESTADO DE LA CUESTIÓN)



Los constructores estadounidenses de la fuente Formulario de consentimiento de pruebas de drogas

Pre-empleo- cada candidato solicitar un trabajo en American Builders Supply deberán informar a un centro de pruebas local y proporcionar a las muestras necesarias para su análisis. Si los resultados son positivos para drogas no autorizadas, el individuo será negado empleo e informado de la razón.

Autorizo a cualquier médico, laboratorio, hospital o profesional médico retenido por American Builders Supply para fines de detección para llevar a cabo dicha proyección y para proporcionar los resultados a American Builders Supply y libero American Builders Supply y cualquier persona afiliada a American Builders Supply y cualquier dicha institución o persona realizando la proyección, de responsabilidad por lo tanto.

Firma del solicitante: _____

Nombre del solicitante: _____

Fecha: _____

Todos los solicitantes nuevos que se emplean por American Builders Supply, que renuncie o se terminan dentro de su período de prueba de 90 días desde su posición, será responsables para el reembolso del costo de la prueba previa al empleo de drogas/Alcohol.