



Compañía de construcción Taylor Brothers, Inc.

2201 Atlas Road, Columbia, SC 29209
Teléfono: 776-5113 - Fax: 776-0174

Interviewed by: _____
Test Driver: _____
Test Drive on: _____
____ Passed or ____ Failed
Sent for Drug Test: _____
____ Passed or ____ Failed

"Solicitud de Empleo: "Empleador con Igualdad de Oportunidades"

Información del solicitante

Nombre completo: _____ Masculino Femenino

DIRECCIÓN: _____ Casado Soltero
Último _____ Primero _____ MI _____
Dirección _____ Unidad de apartamento # _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono: (____) _____ Celular: ____ - Dirección de correo electrónico: _____

Fecha disponible: _____ Fecha de nacimiento: _____ Salario deseado: _____ ps

Puesto solicitado: Oficinista, Conductor, Obrero, Operador, Mecánico inclinado - (marque todo lo que corresponda)

Eres ciudadano de United States? Sí NO Si no, ¿está autorizado para trabajar en el U.S.? Sí NO
¿Alguna vez has trabajado para esta compañía? Sí NO ¿Si sí, cuándo? _____
¿Alguna vez has sido condenado por un delito grave? Sí NO Referido por: _____
En caso afirmativo explicar: _____

Educación

Escuela secundaria: _____ DIRECCIÓN: _____
De: _____ A: _____ ¿Te graduaste? Sí NO Grado: _____

Colegio: _____ DIRECCIÓN: _____
De: _____ A: _____ ¿Te graduaste? Sí NO Grado: _____

Otro: _____ DIRECCIÓN: _____
De: _____ A: _____ ¿Te graduaste? Sí NO Grado: _____

Referencias

Indique tres referencias profesionales.

Nombre completo: _____ Relación: _____
Compañía: _____ Teléono: (____) _____
DIRECCIÓN: _____
N: _____

Nombre completo: _____ Relación: _____
Compañía: _____ Teléono: (____) _____
DIRECCIÓN: _____
N: _____

Nombre completo: _____ Relación: _____



Compañía de construcción Taylor Brothers, Inc.

2201 Atlas Road, Columbia, SC 29209
Teléfono: 776-5113 - Fax: 776-0174

Compañía: _____
DIRECCIÓN: _____
N: _____

Teléfono: (____) _____

Solicitud de Empleo: "Empleador con Igualdad de Oportunidades"

Empleo anterior

Compañía: _____
DIRECCIÓN: _____
N: _____
Título profesional: _____
Responsabilidades: _____

Teléfono: (____) _____

Supervisor: _____

Salario inicial: ps _____

Salario final: _____

De: _____ A: _____
Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia?

Motivo de salida: _____

sí

NO

Compañía: _____
DIRECCIÓN: _____
N: _____
Título profesional: _____
Responsabilidades: _____

Teléfono: ((____) _____

Supervisor: _____

Salario inicial: ps _____

Salario final: _____

De: _____ A: _____
Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia?

Motivo de salida: _____

sí

NO

Compañía: _____
DIRECCIÓN: _____
N: _____
Título profesional: _____
Responsabilidades: _____

Teléfono: (____) _____

Supervisor: _____

Salario inicial: ps _____

Salario final: ps _____

De: _____ A: _____
Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia?

Motivo de salida: _____

sí

NO

Servicio militar

NO
 Si la respuesta es "Sí", qué rama: _____

De: _____ A: _____

Rango al alta: _____

Tipo de descarga: _____

Si no es honorable, explique: _____

Información Voluntaria



Compañía de construcción Taylor Brothers, Inc.

2201 Atlas Road, Columbia, SC 29209
Teléfono: 776-5113 - Fax: 776-0174

Esta información se solicita de acuerdo con las regulaciones federales. La información es voluntaria y no utilizarse cuando se le considere para un empleo en nuestra empresa.

Grupo racial o étnico:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Indio americano/Alaska | <input type="checkbox"/> Asiático/Isleño del Pacífico | <input type="checkbox"/> Negro/afroamericano |
| <input type="checkbox"/> Hispano / latino | <input type="checkbox"/> Blanco/Caucásico | <input type="checkbox"/> Otro |

Solicitud de Empleo: "Empleador con Igualdad de Oportunidades"

Información voluntaria continuación

¿Cómo supo de este puesto?

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Periódico | <input type="checkbox"/> Empleado de la empresa
_____ | <input type="checkbox"/> Publicación profesional |
| <input type="checkbox"/> Feria de trabajo | <input type="checkbox"/> Oficina de Colocación | <input type="checkbox"/> Sitio web |
| <input type="checkbox"/> Entrar | <input type="checkbox"/> Otro _____ | |

Estado de vacunación de Covid

- Vacunados con ____ refuerzos
- Vacunados sin refuerzos
- No vacunado

Descargo de responsabilidad y firma

Certifico que mis respuestas son verdaderas y completas a mi leal saber y entender.

Si esta solicitud conduce a un empleo, entiendo que la información falsa o engañosa en mi solicitud o entrevista puede resultar en mi liberación.

Firma: _____ Fecha: _____