

# Autorización y Liberación

Pleasants Companies LLC

24024 Frederick Rd., Clarksburg, MD 20871 (301) 428-0800

Pleasants Companies LLC <input type="checkbox"/>	Pleasants Construction Inc <input type="checkbox"/>
Pleasants Paving <input type="checkbox"/>	Pleasants Development LLC <input type="checkbox"/>
C & D Recovery I and II LLC <input type="checkbox"/>	Environmental Alternatives Inc <input type="checkbox"/>
Ritchie Land Reclamation LLC <input type="checkbox"/>	Tolson & Associates LLC <input type="checkbox"/>

IMPORTANTE: POR FAVOR LEA Y COMPLETE ESTA FORMA ANTES DE LLENAR LA SOLICITUD ADJUNTO

FECHA DE CONTRATACIÓN: \_\_\_\_\_

SALARIO: \_\_\_\_\_

TÍTULO: \_\_\_\_\_

APROBADO POR: \_\_\_\_\_

## POLÍZA

Es la política de esta empresa para llevar a cabo una minuciosa investigación de antecedentes de todos los empleados o solicitantes potenciales empleados. Esta investigación de antecedentes incluirá normalmente el siguiente: Tiendas protectora Asociación archivos, expedientes judiciales, registros de crédito, de la Escuela / Educación Records, registros de empleo, y referencias personales / comerciales.

## INSTRUCCIONES DE APLICACIÓN

Integridad y exactitud es importante para llenar su solicitud de empleo. Si no se revela el empleo anterior o el suministro de información falsa o engañosa será motivo para no contratar a usted o para la terminación después de alquiler. La franqueza y la honestidad durante la entrevista son igualmente importantes.

## INFORME JUSTE DE CRÉDITO Y LA DECLARACION - "Fair Credit Reporting Act, Public Law 91-508"

De conformidad con las disposiciones de la Sección 604 (b) (2) (A) de la "Fair Credit Reporting Act", Ley Pública 91 a 508, modificada por la Ley del Consumidor de Reporte de Crédito de 1996 (Título II, Subtítulo D, capítulo I, de la Ley Pública 104-208), se le informa que los "informes del consumidor" y "los informes del consumidor de investigación" verificando su empleo anterior, los resultados de pruebas de drogas y alcohol anteriores, y su historial de manejo se pueden obtener de usted para fines de empleo. Estos informes son requeridos por las Secciones 382.413, 391.23 y 391.25 de las Regulaciones Federales de Seguridad de Vehículos, política de la empresa y / o otras regulaciones gubernamentales.

## AUTORIZACIÓN Y LIBERACIÓN

En relación con mi ser considerado para el empleo, doy la empresa ha indicado anteriormente el derecho de investigar mis antecedentes en cualquier momento. Yo autorizo y solicito a todas las personas, empresas y organizaciones, incluyendo agencias de crédito, escuelas y agencias de la ley, la obligación de suministrar información sobre mí solicitado por esta empresa. Me libero de toda responsabilidad a cualquier persona, empresa u organización que suministre tal información y libero a esta empresa de la responsabilidad derivada de cualquier decisión de empleo que se basa en su totalidad o en parte de dicha información.

Firma de Solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Primer Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ # de Seguro Social \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Licencia de conducir: Estado: \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ Clase \_\_\_\_\_

Nombre de soltera o otro nombre en que es conocido: \_\_\_\_\_

Traducido por: (Nombre) \_\_\_\_\_

(Dirección , Número de teléfono) \_\_\_\_\_



# SOLICITUD DE EMPLEO GENERAL

Pleasants Companies LLC  
24024 Frederick Rd., Clarksburg, MD 20871 (301) 428-0800

Pleasants Companies LLC <input type="checkbox"/>	Pleasants Construction Inc <input type="checkbox"/>
Pleasants Paving <input type="checkbox"/>	Pleasants Development LLC <input type="checkbox"/>
C & D Recovery I and II LLC <input type="checkbox"/>	Environmental Alternatives Inc <input type="checkbox"/>
Ritchie Land Reclamation LLC <input type="checkbox"/>	Tolson & Associates LLC <input type="checkbox"/>

En cumplimiento con las leyes federales y de igualdad de empleo del Estado de oportunidad, los solicitantes calificados son considerados para todas las posiciones sin importar raza, color, religión, sexo, origen nacional, edad, estado civil, condición de veterano, la discapacidad no relacionada con el trabajo, o cualquier otra protegida estado del grupo. **Por favor contestar todas las preguntas de este solicitud**

Fecha de aplicación      /      /     

Información General				
Apellido	Primer Nombre	Inicial	Teléfono en Hogar	
Número de Seguridad Social	Correo electrónico	Otro Teléfono		
¿Quién lo refirió?		Tasa de pago esperada/Salario Deasado:		
Posición Solicitado				
Posición (s) Solicitado		Años de experiencias para el trabajo que estas solicitando		
¿Hay alguna razón usted podría ser incapaz de realizar las funciones del trabajo para el que usted ha solicitado [como se describe en la descripción del trabajo]? En caso afirmativo, explique si lo desea.				
Si corresponde a la posición que usted solicita:				
¿Alguna vez ha estado en condiciones de servidumbre.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Si su respuesta es sí, Indique el Nombre de la compañía de fianzas				
Direcciones de los últimos tres (3) años				
Domicilio (Número y Calle)	Cuidad	Estado	Código postal	¿Cuánto tiempo?
Domicilio (Número y Calle)	Cuidad	Estado	Código postal	¿Cuánto tiempo?
Domicilio (Número y Calle)	Cuidad	Estado	Código postal	¿Cuánto tiempo?
Domicilio (Número y Calle)	Cuidad	Estado	Código postal	¿Cuánto tiempo?
¿Usted tiene el derecho legal para trabajar en los Estados Unidos?				
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
¿Tiene más de 18 años?				
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
Si no mas de 18, se puede presentar prueba de edad?				
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
¿Ha trabajado para esta compañía antes?				
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
Si su respuesta es sí, responda las siguientes preguntas	Fechas: Desde  Hasta	Posición	Salario	Motivo del irse
¿Está ahora empleado? Si no es así, ¿cuánto tiempo desde que dejó el último empleo?				

<b>Educación y Experiencia Militar</b>	
¿Es usted un graduado de escuela secundaria o usted he completado una equivalencia de escuela secundaria (GED)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Ponga un Círculo En El Mayor Grado Completado	8 9 10 11 12 13 14 15 16
Última escuela que asistió (Nombre y Ciudad/Estado)	
<b>¿Ha servido en las Fuerzas Armadas de Estados Unidos?</b>	
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si su respuesta es sí, Indique Rama de Servicio, y Fechas de Ingreso/Baja	

**Experiencias de trabajo (más recientes primero). Por favor liste los empleadores durante los últimos 3 años. Adjunte una hoja si más espacio si es necesario**

Empleador #1			Fechas		Posición
Nombre			Desde		
Direcciones			Mes.	Ano	
Cuidad	Estado	Código postal	Hasta		Motivo del irse
Teléfono			Mes.	Ano	

Empleador #2			Fechas		Posición
Nombre			Desde		
Direcciones			Mes.	Ano	
Cuidad	Estado	Código postal	Hasta		Motivo del irse
Teléfono			Mes.	Ano	

Empleador #3			Fechas		Posición
Nombre			Desde		
Direcciones			Mes.	Ano	
Cuidad	Estado	Código postal	Hasta		Motivo del irse
Teléfono			Mes.	Ano	

Empleador #4			Fechas		Posición
Nombre			Desde		
Direcciones			Mes.	Ano	
Cuidad	Estado	Código postal	Hasta		Motivo del irse
Teléfono			Mes.	Ano	

**Experiencias y Calificaciones del Conductor, Si Aplica**

Licencia de conducir	Estado	Número de Licencia	Licencia de Conducir Clase	Fecha de expiración

A. ¿Alguna vez le ha negado una licencia, permiso o privilegio de conducir un vehículo de motor?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
B. Tiene alguna licencia, permiso o privilegio jamás haya suspendido o revocado?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Si usted contestó sí a A o B, por favor explícalo y adjunte una declaración dando detalles:

Indique los estados operados en los últimos cinco años	
--	--

**Indicate cualquier accidente o violaciones en movimiento durante los últimos 3 años o más, (más recientes primero) (Adjuntar hoja si necesita más espacio)**

Fechas	Tipo de accidente (frontal, posterior, Total, etc)	Muertes	Lesiones

**Las condenas de tráfico, decomisos, y movimiento violaciones durante los últimos tres años (con excepción de violaciones de estacionamiento),(más recientes primero) (Adjuntar hoja si necesita más espacio)**

Fechas	Tipo

**Experiencias y Calificaciones de Equipo Móvil, Si Aplica**

Equipo	Marca si tienes Exp.	Años de Exp.	Equipo	Marca si tienes Exp.	Años de Exp.
Plataforma de tijera			Cargador de pista o de goma de neumático		
Dúmpster articulado			Motoniveladora		
Máquina de Asfalto			Minicargadora		
Retroexcavadora			Compactador Vibratorio		
Tipo de Bulldozer sobre orugas			Rueda Tractor Paspador/Pan		
Excavadora con Acoplamiento Rápido			Rueda de Suelos Tractores Compactador		
Carretilla Elevadora			Otro:		
Gradall			Otro:		

**Experiencias y Calificaciones de Mantenimiento, Si Aplica**

Equipo	Marca si tienes Exp.	Años de Exp.	Equipo	Marca si tienes Exp.	Años de Exp.
Cuerpo trabajo de reparación y pintura			Soldador eléctrico		
Servicio de Inyección Diesel			Oxiacetileno Soldador		
Reconstrucción diferencial			Probador de grieta magnética		
Reparación de aparatos eléctricos y de encendido			Fabricación de metal		
Reconstruir Motor y Componentes del motor			Vacío y Frenos de Aire		
Enderezar Marco y Eje			Material de las Ruedas y Balanceo de Llantas		
Reparación de Sistema de Aire Acondicionado			Reconstruir los cilindros bomba hidráulica		
Reconstruir y Mantenimiento de Transmisión			Otro:		

Lista Cursos que he completado en el Trabajo de Mantenimiento:

**Experiencias y Calificaciones de Clerical, Si Aplica**

*Indique Palabras por Min.	Marca si tienes Exp.	Años de Exp.		Marca si tienes Exp.	Años de Exp.
Taquigrafía*			Reclamos de seguro		
Teclado*			Computadora personal (PC)		
Contabilidad/facturación			Despacho		
Calculadora			Programas de computador:		
Cajero					
			Otro:		

Lista Cursos que he completado en el Trabajo de Oficina:

**Experiencias y Calificaciones - Otro**

Mostrar cualquier transporte por carretera, transporte, u otra experiencia que puede ayudarle en su trabajo para esta compañía

Lista cursos y capacitación, equipo especial o materiales técnicos que no sean mostrados en otras partes de esta aplicación

---

**LEÍDO Y FIRMADO POR EL SOLICITANTE**

Esto certifica que esta aplicación se terminó por mí, y que todas las entradas en él y la información en ella es verdadera y completa a lo mejor de mi conocimiento.

Autorizo a hacer este tipo de investigaciones y consultas de mi personal, el empleo, la historia financiera o médica y otras materias conexas que sean necesarias para llegar a una decisión de empleo. (Por lo general, las consultas relativas a la historia clínica se harán sólo si y después de una oferta condicional de empleo se ha extendido.) Yo libero empleadores, escuelas, proveedores de cuidado de la salud y otras personas de toda responsabilidad en la respuesta a las consultas y la liberación de información en relación con mi aplicación.

En el caso de empleo, entiendo que la información falsa o engañosa dada en mi solicitud o entrevista (s) puede resultar en la descarga. Entiendo, además, que estoy obligado a cumplir con todas las reglas y regulaciones de la compañía.

---

**Fecha**

---

**Firma de Solicitante**