

BROADBAND SPECIALISTS, INC.

APLICACIÓN PARA EMPLEO

(POR FAVOR IMPRIMA)

Broadband Specialists, Inc, un Patrón de Igualdad de Oportunidades considera candidatos de todas las posiciones sin hacer caso de raza, color, religión, género, origen nacional, orientación sexual, estado de ciudadanía, estado del veterano, o, al grado proporcionados según la ley, edad, estado civil, cualquier invalidez física o mental o cualquier otra clase protegida como definido por Estatutos Federales, Estatales o Locales. Broadband Specialists, Inc también promueve un lugar de trabajo sin medicina y sin humo.

SOMOS COMETIDOS A UNA MEDICINA LUGAR DE TRABAJO LIBRE

Broadband Specialists Inc es cometido al suministro de un lugar de trabajo seguro. Para apoyar este compromiso, requerimos a todos los candidatos

con reservas seleccionados para empleo rendirse a una prueba de droga . Ningún candidato será alquilado a menos que ellos pasen la prueba. Una vez empleado, se requerirá que usted participe en otra prueba contra la droga y programas de pruebas de alcohol como la parte de los términos de su empleo. Ser probado no es una promesa de empleo.

ENTIENDO LA POLISA DESCRIBIDA

La Firma del Candidato

Posición (es) Solicitada _____ Fecha de Aplicación _____
Apellido _____ Nombre _____ Medio _____
Domicilio _____ Ciudad _____ Estado _____ Codigo _____
Telefono _____ Pager _____ Mobile _____
¿Es usted mayor de 21? Sí ___ No___, si no, de que edad ____
de Seguro Social _____ - _____ - _____

INFORMACIÓN DE CONDUCIR (para todas las personas que funcionaran vehículos de compañía)

¿Tiene usted un Permiso de Conducir válido? Sí ___ No ___
El Número de Matrícula del Operador de Automóvil Corriente: _____
Estado de Cuestión: _____ Estado Antes Autorizado: _____
¿Ha sido revocada alguna vez su licencia? _____ Suspendido? _____ de Ser así, Fecha _____
Locacion _____ Explica razón: _____

Liste los accidentes de vehículo en los ultimos 5 años:

Liste las violaciones de vehiculo en los ultimos 5 años:

Alguna vez a sido condenado por:

Manejar en estado de embriedad _____ Conducción Imprudente _____ Homicidio Vehicular _____

*Consistente con las exigencias del Acto de Invalidez de americanos (ADA), los candidatos pueden solicitar que los alojamientos tuvieran que participar en el proceso de aplicación. ”

¿*Usted alguna vez a sido condenado de un crimen? Sí ___ No ___ si sí, explique:

*El registro de convicción de *A no necesariamente excluirá a su candidatura para el empleo (Usted no tiene que revelar cualquier convicción que ha sido descargada.).*

¿Usted es capaz, en el momento del empleo, presentar la verificación de su derecho legal de trabajar en los Estados Unidos? Sí ___ No ___

(Nota: según la Ley, de ser alquilado usted debe completar una forma de i-9 requerida por el Servicio de Inmigración y Naturalización estadounidense dentro de tres jornadas laborales de la fecha que su empleo comienza.)

¿Esta empleado actualmente usted? Sí ___ No ___ Fecha disponible para trabajar _____

¿Ha sido terminado alguna vez usted o pedido dimitir de una posición anterior?

Sí ___ No ___ si sí, explique:

¿Ha sido empleado alguna vez usted con nosotros antes? Sí ___ No ___

Si sí, dé la fecha _____

Está usted disponible para trabajar: TIEMPO PARCIAL ___ A TIEMPO COMPLETO ___
NOCHES ___ TEMPORAL ___

¿Usted está disponible para trabajar horas extras de ser necesario? Sí ___ No ___

Sueldo Requerido: _____

¿Puede usted viajar si un trabajo lo requiere? ¿Sí ___ No ___ de Ser así, qué porcentaje?

¿Esta usted actualmente en el estado "de despido" y sujeto a regresar? Sí ___ No ___

¿Con quién nos ponemos en contacto en caso de una emergencia? Nombre _____

Relación a usted: _____ #Telefonico _____

“Certifico que todas las declaraciones en esta aplicación o formas acomodadoras son verdaderas y completas. Entiendo que cualquier oferta del empleo es condicionada de un control de fondo. Por este medio autorizo a Broadband Specialists, Inc para investigar todas las declaraciones contenidas en mi aplicación o formas acomodadoras, y ponerme en contacto con mis antiguos patrones. Entiendo que cualquier declaración falsa, omisiones, o falsificaciones constituirán la causa suficiente y razonarán para la respuesta negativa de alquilar o para terminación del empleo.”

BROADBAND SPECIALISTS, INC.

APLICACIÓN PARA EMPLEO

EXPERIENCIA DE EMPLEO: Principio con su presente o último trabajo. Incluya asignaciones de servicio militares relacionadas de cualquier trabajo y actividades de voluntario. Usted puede excluir tales organizaciones que indican la raza, el color, la religión, el género, el origen nacional, la invalidez u otro estado protegido.

***Por favor explique cualquier hueco en su historia de empleo.**

¿Podemos ponernos en contacto con su patrón presente? Sí ____ No ____

Empleado _____ Supervisor _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____

de Teléfono _____ Empleado desde _____ a _____

Precio/Sueldo Por hora _____ Función de Trabajo: _____

Razón de salida:

Empleado _____ Supervisor _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____

de Teléfono _____ Empleado desde _____ a _____

Precio/Sueldo Por hora _____ Función de Trabajo: _____

Razón de salida:

Empleado _____ Supervisor _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____

de Teléfono _____ Empleado desde _____ a _____

Precio/Sueldo Por hora _____ Función de Trabajo: _____

Razón de salida:

EDUCACIÓN

Circule el grado más alto completado: 8 9 10 11 12 Colegio GED: 1 2 3 4 5 6 7

Colegio, Universidad, Otro (p.ej, Militar, Técnico, etc.)	Ciudad y Estado	Grado Tipo/Año Recibido	El comandante	Promedio de Punto de Grado
Escuela secundaria		XXXXXXXX	Graduado	
			__ SI __ NO	

Describa cualquier formación especializada, aprendizaje, habilidades y actividades extraescolares:

LIBERE Y AUTORIZACIÓN

A fin de obtener la información confidencial el abajo firmante por este medio autoriza a Broadband Specialists, Inc para ponerse en contacto con cualquier agencia estatal, agencia de aplicación de la ley, oficina de información privada, archivos de automóvil, y oficina de antecedentes penales para verificar la información que he proporcionado en cuanto a mi aplicación que ha sido ejecutada simultáneamente adjunto.

La autorización es válida para la duración de mi asociación con el Broadband Specialists, Inc, y una copia de esta autorización puede ser usada en lugar del original.

Cualquier provisión inminente la liberación de información al Broadband Specialists, Inc, es por este medio renunciado y consiento en proporcionar cualquier información necesaria para la liberación de información y más allá lo que ha sido proporcionado por mi aplicación. Seré informado de cualquier información obtenida que causa un rechazo de mi aplicación según el Crédito Justo Relatando el Acto. Broadband, consiente en notificarme de cualquier tal rechazo y el nombre de la agencia de reportaje para más información.

Firma _____ Fecha _____

Nombre _____

REVELACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA LIBERACIÓN DE INFORMACIÓN

Como la parte de nuestro fondo de alquiler e investigación, podemos obtener informes de consumidor para preparar a un consumidor informe investigador. El consumidor informe investigador puede consistir en ponerse en contacto con todos los patrones previos puestos en una lista para verificar su historia de empleo. Esto también puede incluir informes de información de crédito, informes de historia criminales y archivos de historia conductores. Bajo las provisiones del Crédito Justo Relatando el Acto (15 USC en 1681-1681u) como enmendado, antes de que podamos buscar tales informes, debemos tener su permiso escrito de obtener la información.

AUTORIZACIÓN Y LIBERACIÓN PARA OBTENER INFORMACIÓN

Bajo las provisiones del Crédito Justo Relatando Acto, 15 USC, la Sección 1681 y. Seq. los americanos con acto de Invalidez y todo el federal aplicable, leyes estatales y locales, por este medio autorizo y permito a Broadband obtener un informe de consumidor investigador que puede incluir lo siguiente:

1. Mis archivos de empleo;
2. Los archivos acerca de cualquier conducción, historia criminal, historia de crédito, registro civil, la compensación de los trabajadores (postofrecen sólo) y las pruebas de medicina;
3. (Para camioneros sólo) de Acuerdo con el Departamento de Normas de Seguridad de Empresa de Transporte Automotor de Transporte, la Sección 382.413, información acerca de alcohol y sustancias controladas durante los 2 años pasados;
4. Verificación de mis cartas credenciales académicas y/o profesionales e información y/o documentos de cualquier archivo de servicio militar.

Entiendo que los terminos de los artículos, que constituyen “un informe de consumidor investigador”, pueden incluir la información en cuanto a mi carácter, reputación general, características personales, y modo de la vida que puede ser obtenida por entrevistas con individuos con quien estoy informado o quién puede tener el conocimiento acerca de cualquier tal artículo de la información.

Estoy de acuerdo que una copia de la autorización tiene el mismo efecto que un original.

Por este medio libero y sostengo inocuo cualquier persona, firma, o entidad que revela asuntos de acuerdo con esta autorización, así como Broadband de la responsabilidad que podría resultar por otra parte de la petición de uso de y/o revelación de alguna o toda de la información anterior.

Entiendo y reconozco que bajo provisiones del Crédito Justo Relatando el Acto puedo solicitar una copia de cualquier informe de consumidor de la agencia de reportaje de Consumidor que compiló el informe, después de que he proporcionado la identificación apropiada.

Por este medio autorizo el Broadband para obtener y preparar un informe de consumidor investigador tan juego adelante encima, como la parte de su investigación de mi aplicación de empleo.

Nombre Completo _____
(Por favor imprima claramente) Firma _____ Fecha _____

Broadband Specialists Inc.
1700 Peachtree Rd.
Balch Springs, TX 75180

Consiento en hacer descontar **75.00 dólares** de mi primer cheque de la semana para mi examen de droga, informes criminales e informe de automóvil. Si con éxito completo tres meses de empleo, **75.00 dólares** serán reembolsados en mi cheque de nomina.

Yo estoy de acuerdo en tener **75.00 dólares** deducidos fuera de mi cheque de nomina de pago párrafo mi prueba de droga, reportes criminales, y reporte vehicular. Si completo exitosamente tres meses del empleo, **75.00 dólares** serán regresados en mi cheque de nomina.

TOTALMENTE ENTIENDO Y CONSIENTO EN CUMPLIR CON TODAS LAS CONDICIONES PERFILADAS ENCIMA.

Línea de Firma de Empleado: _____ Fecha: _____

Imprima Nombre _____

Entiendo, reconozco y estoy de acuerdo que a menos que por otra parte expresamente no concordado a por escrito firmado por un funcionario debidamente autorizado del Broadband Specialists, Inc, de ser empleado, mi empleo será a voluntad sin el plazo fijo y que de nosotros puede terminar el empleo en cualquier momento con o sin el aviso previo y con o sin la causa. También entiendo que este a voluntad relación de empleo no puede ser cambiado, cambiado, o enmendado, excepto en cuanto a cambios de la compensación.

Nombre Completo _____ Firma _____ Fecha _____
(Por favor imprima claramente)

Preparador y/o Certificación de Traductor _____ (Para ser completado y firmado si esta aplicación estuviera lista por una persona además del empleado.) doy testimonio, bajo la pena del perjurio, al cual he asistido en la finalización de esta forma y que al mejor de mi conocimiento la información es verdadera y correcta.

La Firma del Preparador/Traductor

Nombre de Letra

Fecha

Broadband Specialists Inc.
1700 Peachtree Rd.
Balch Springs, TX 75180

Consiento en hacer descontar **84.00 dólares** de mi cheque de nómina final para cubrir el costo de BSI para mi licencia de CDL, a condición de que yo no complete 6 meses del empleo.

TOTALMENTE ENTIENDO Y CONSIENTO EN CUMPLIR CON TODAS LAS CONDICIONES PERFILADAS ENCIMA.

Firma de
Empleado: _____ Fecha: _____

Imprima Nombre: _____

Informacion del Candidato

Nombre

Posicion Solicitada

Fecha

Broadband Specialists, Inc. tiene igualdad de oportunidades/patron de accion afirmativo. Como tal, somos requeridos por la legislacion federal/estatal proporcionar informes cada ano estadisticos en nuestros esfuerzos. Nuestra compania es cometida a la igualdad de oportunidades para todos los candidatos y empleados sin hacer caso de genero, raza, color, religion, origen nacional, edad, invalidez, estado veterano, o cualquier otro estado legalmente protegido.

Para asistimos en la escucha de nuestro progreso en estas areas, apreciariamos su finalizacion voluntaria de esta forma de informacion del candidato. Por favor entienda que no se requiere que usted suministre la informacion solicitada para su aplicacion del empleo para ser considerado por nuestra compania, y la informacion sera tratada como confidencial y usada para objetivos estadisticos solamente. No sera usado para alquiler, colocacion o ninguna otra decision acerca de terminos y condiciones del empleo. Esta pagina sera separada y archivada como confidencial, separada de la Aplicacion para el Empleo. Su participacion sera enormemente apreciada.

Por favor circule las caja apropiada:

Mujer
 Hombre

RAZA O GRUPO ETNICO:

AMERINDIO O NATURAL DE ALASKA

Una persona que tiene origenes en cualquiera de los pueblos originales de Norteamerica y Sudamerica (incluso America Central) y quien mantiene la afiliacion tribal o el accesorio de comunidad.

ASIATICO

Una persona que tiene origenes en cualquiera de los pueblos originales del Oriente Lejano, Asia del Sudeste, o el Subcontinente Indio incluso, por ejemplo, Camboya, China, India, Japon, Corea, Malasia, Paquistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam.

AMERICANO NEGRO O AFRICANO

Una persona que tiene origenes en cualquiera de los grupos raciales negros.

HISPANO o LATINO

Una persona Mexicana, Puertorriquena, cultura Espanola Cubana, Central o Sudamericana, u otro Origen, sin tener en cuenta su raza.

HAWAIIIN natal u OTRO ISLENO PACIFICO

Una persona que tiene origenes en cualquiera de los pueblos originales de Hawaii, Guam, Samoa, u otras Islas Pacificas.

BLANCO

Una persona que tiene origenes en cualquiera de los pueblos originales de Europa, Africa del Norte, o el Medio Oriente.

OTRO _____

Como aprendio usted sobre esta apertura?

Anuncio de periodico Agencia de colocacion Entrada
 Anuncio colocado en diario profesional Escuela Website: _____
 Remision Personal, otro empleado Organizacion de comunidad Otro: _____