



## SOLICITUD DE EMPLEO

**IMPRIMA EN TINTA O TIPO NEGRO / AZUL:** Complete el formulario de solicitud por completo. Si las preguntas no son aplicables, ingrese "N / A". **No deje preguntas en blanco.** Asegúrese de firmar cuando se complete.

**POSICIÓN QUE SOLICITA:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **No. DE S.S.:** XXX-XX- \_\_\_\_\_

**DIRECCION DE CORREO** \_\_\_\_\_

**CIUDAD, ESTADO, CODIGO POSTAL:** \_\_\_\_\_

**TELEFONO (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_** **FECHA DE APLICACIÓN:** \_\_\_\_\_

QUE ESTA BUSCANDO (marque todo lo que corresponda)?

Tiempo Completo \_\_\_\_\_ Medio-Tiempo \_\_\_\_\_ Verano \_\_\_\_\_ Temporal/Proyecto \_\_\_\_\_

TRABAJÓ CON NOSOTROS ANTES? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Fecha disponible para trabajar? \_\_\_\_\_

ESTAS DISPUESTO(A) A TRABAJAR HORAS OTRAS QUE 8am a 5pm? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

LISTA DE DIAS QUE NO PUEDE TRABAJAR? \_\_\_\_\_

Está dispuesto(a) a viajar? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Si la respuesta es sí, ¿Qué porcentaje del tiempo? \_\_\_\_\_

TIENES POR LO MENOS 18 AÑOS? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

ESTA LEGALMENTE AUTORIZADO PARA TRABAJAR EN LOS ESTADOS UNIDOS? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

ALGUNA VEZ HA SIDO CONDENADO POR UN DELITO GRAVE? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ (marque uno)

Si su respuesta es "SI," explique en el detalle conciso en una hoja separada de papel, dando a las fechas y razón de la ofensa, el nombre y la dirección de la corte, y la disposición del caso o casos. Una convicción no puede descalificarlo, pero una declaración falsa si puede. **NOTA:** Algunas agencias estatales pueden requerir la información adicional relacionada con la convicción de delitos de menor cuantía.

**EDUCACIÓN (Nota:** puede requerirse que candidatos proporcionen la prueba de diploma, grados, transcripciones, licencias, certificaciones, y registros.)

INDIQUE EL GRADO MAS ALTO COMPLETADO: **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16**

SE GRADUO USTED DE PREPARATORIA O RECIBIO GED? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ (marque uno)

TIPO DE ESCUELA	NOMBRE Y LOCACION DE LA ESCUELA	SE GRADUO?
ESCUELA DE GRADUADO		
TÉCNICO, PROFESIONAL, O ESCUELA DE NEGOCIO		
COLEGIO/UNIVERSIDAD		

**Lista del historial de trabajo.** Esta información será el registro oficial de su historia de trabajo y debe reflejar exactamente todos los deberes significativos y los resúmenes realizados de la experiencia deberían describir claramente sus calificaciones.

1. Incluir TODO el empleo. Comience con su posición corriente o última y trabaje atrás a su primer empleo.
2. La historia de trabajo debería incluir cada posición sostenida, hasta aquellos con el mismo patrón.
3. LA DIRECCIÓN DE EMPLEADORES DEBE SER LA DIRECCIÓN DE CORREO COMPLETA, INCLUYENDO EL CÓDIGO POSTAL.
4. Dar un breve resumen del técnico y de ser asignado, las responsabilidades directivas de cada posición que usted ha sostenido.
5. Para posiciones de supervisor/directivas, indique el número de empleados que usted supervisó.

Si usted necesita el espacio adicional para describir suficientemente su historia de empleo proporcione la información en el mismo formato que este formulario de inscripción.

### **EXPERIENCIA LABORAL**

<b>Nombre de Empleado:</b>	<b>Telefono:</b>
<b>Direccion:</b>	<b>Código postal:</b>
<b>Título de Trabajo:</b>	<b>Salario:</b>
<b>Fecha de Inicio</b>	<b>La Fecha De Finalización:</b>
<b>Naturaleza del trabajo y responsabilidades:</b>	
<b>Razon de Salida:</b>	<b>Supervisor Inmediato:</b>

<b>Nombre de Empleado:</b>	<b>Telefono:</b>
<b>Direccion:</b>	<b>Código postal:</b>
<b>Título de Trabajo:</b>	<b>Salario:</b>
<b>Fecha de Inicio</b>	<b>La Fecha De Finalización:</b>
<b>Naturaleza del trabajo y responsabilidades:</b>	
<b>Razon de Salida:</b>	<b>Supervisor Inmediato:</b>

<b>Nombre de Empleado:</b>	<b>Telefono:</b>
<b>Direccion:</b>	<b>Código postal:</b>
<b>Título de Trabajo:</b>	<b>Salario:</b>
<b>Fecha de Inicio</b>	<b>La Fecha De Finalización:</b>
<b>Naturaleza del trabajo y responsabilidades:</b>	
<b>Razon de Salida:</b>	<b>Supervisor Inmediato:</b>

Si una licencia, el certificado, u otra autorización son requeridos o relacionados con la posición para la cual usted aplica, completa lo siguiente:

CERTIFICACIÓN DE LICENCIA	FECHA DE EMISION	FECHA DE VENCIMIENTO	EMITIDO POR/UBICACIÓN DE LA AUTORIDAD EMISORA	NO. LICENCIA

**Tiene experiencia en el funcionamiento de alguno de los siguientes equipos pesados?**

Backhoe  Excavator  Motor Grader  Front End Loader  Roller  Crane

Enumere cualquier equipo de oficina, experiencia informática o software: \_\_\_\_\_

PUEDES TIPEAR? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ PALABRAS POR MINUTO: \_\_\_\_\_

Habla usted alguna otra lengua además del Ingles? \_\_\_\_\_ ¿Si sí, qué lengua habla usted? \_\_\_\_\_

**POR FAVOR LEA LAS DECLARACIONES SIGUIENTES CON CUIDADO E INDIQUE SU ENTENDIMIENTO Y ACEPTACIÓN FIRMANDO EN EL ESPACIO PROPORCIONADO**

1. Certifico que toda la información proporcionada por mí en relación a mi aplicación, si en este documento o no es verdadero y completo, y entiendo que cualquier declaración falsa, falsificación, u omisión de la información pueden obtener respuesta negativa de contrato o la terminación.

2. Entiendo que como una condición de empleo, se requerirá que yo proporcione la prueba legal de la autorización de trabajar en los Estados Unidos.

3. Entiendo que algunas agencias estatales comprobarán con el Departamento de Texas de la Seguridad Pública, la Policía judicial u otras organizaciones, para cualquier historia criminal de acuerdo con estatutos aplicables.

4. Autorizo a cualquiera de las personas u organizaciones referidas en esta aplicación para darle alguno y toda la información acerca de mi empleo anterior, educación, o cualquier otra información que ellos podrían tener, personal o por otra parte, en cuanto a cualquiera de los sujetos cubiertos por esta aplicación, y libero todos tales partidos de toda la responsabilidad de cualquier daño que puede resultar de amueblarle tal información.

5. Entiendo que la revelación de mi Número de Seguridad Social es opcional. La agencia o la compañía a la cual me aplico pueden usar el SSN para objetivos de rastreo administrativos y para la identificación de individuos. Este es de acuerdo con el Congreso de los Estados Unidos de la Ley Federal 552a la sección 7 (b).

6. Tenga en cuenta que esta aplicación no está destinada y no crea un contrato o oferta de empleo. Si se contrata, el empleo en la empresa sería a voluntad y podría ser terminado a voluntad de cualquiera de las partes.

7. IOC Company LLC, Terra Firma Materials LLC e IOC Trucking LLC cumplen con las leyes federales y estatales de discapacidad y hacen adaptaciones razonables para solicitantes y empleados con discapacidades. Si se necesitan adaptaciones razonables para participar en la solicitud de empleo o en el proceso de entrevista, para realizar funciones de trabajo esenciales y/o para recibir otros beneficios y privilegios de empleo, comuníquese con Sandra Ceballos, Departamento de HR, 956-380-2897, sceballos@ioccompany.com

**ESTA APLICACIÓN DEBE SER FIRMADA**

\_\_\_\_\_  
Firma de Apicante

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Somos un empleador de igualdad de oportunidades**

IOC Company LLC es un empleador de igualdad de oportunidades y no discrimina en la contratación o empleo por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, religión, edad, información genética, estado de veterano, discapacidad en el empleo o la prestación de servicios.