



1520 E. Douglas Ave.
 Wichita, Kansas 67214
 Telephone: 316-943-1720
 E-mail: careers@bpc.build

Solicitud de Empleo

INFORMACION DE APPLICANTE					
Apellido	Primer Nombre		Segundo Nombre	Fecha	
Dirección			Apartamento #		
Ciudad	Estado		Código Postal		
Teléfono		Correo Electrónico			
¿Cuándo puede comenzar ha trabajar?			Salario que desea		
¿Puesto que está solicitando?					
¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿Usted puede trabajar legalmente en los Estados Unidos?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Usted ha trabajado para esta compañía?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Si , Cuando		
¿Tiene usted amigos o familiares que trabajen en esta compañía?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Si lo tiene, nombre los y su relación con ellos.		
¿Esta dispuesto ha trabajar horas extras?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿Puede trabajar fuera de Wichita o Garden City?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Builders Plus Construction, LLC, tiene una política de substancias controladas para testarlo antes de empleo, ¿Si le dan trabajo también va ser sometido a pasar los exámenes de substancias controladas?				SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Builders Plus Construction, LLC, participates in the Federal E-Verify Program to verify employment eligibility. If hired, are you willing to provide the necessary documentation to verify your eligibility?				SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Tiene un tipo de transportación para el trabajo?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿Tiene usted una licencia para conducir válida y actual?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
# de Licencia de Manejo		Estado		Fecha de Caducidad:	
Clase C <input type="checkbox"/>	Commercial (CDL) <input type="checkbox"/>	¿En los últimos cinco años ha tenido su licencia de manejo cancelada?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Esta usted dispuesto a conducir una camioneta mientras que este jalando una tráiler?				SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Tiene usted una felonía o un primero grado de delito menor				SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Si tiene explique cuantas y la fecha y porque la condena que le dieron, y los tipos de rehabilitaciones.					
Nota: No hay candidatos se denegará empleo exclusivamente por motivos de convicción de que una ofensa criminal. La fecha de la ofensa, la naturaleza de la ofensiva, incluyendo cualquier detalles importantes que afectan a la descripción de los eventos y las circunstancias del caso y la pertinencia de la ofensa para el empleo aplicado para mayo, sin embargo, tener en cuenta.					

EDUCACION

Escuela Secundaria		Dirección			
Desde	Hasta	¿Es usted graduado?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Título
Colegio		Dirección			
Desde	Hasta	¿Es usted graduado?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Título
Otro		Dirección			
Desde	Hasta	¿Es usted graduado?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Título

HISTORIA DE EMPLEOS (Liste todo los trabajos que ha tenido en los últimos dos años – liste el más reciente)

Compañías		Teléfono ()		
Dirección		Supervisor		
Ciudad	Estado	Código Postal		
Responsabilidad	Sueldo Inicial	\$	Sueldo Final	\$
Descripción del trabajo				
Desde	Hasta	Razón por ir se		
¿Podemos hablar con su supervisor o supervisores como una referencia?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

Compañías		Teléfono ()		
Dirección		Supervisor		
Ciudad	Estado	Código Postal		
Responsabilidad	Sueldo Inicial	\$	Sueldo Final	\$
Descripción del trabajo				
Desde	Hasta	Razón por ir se		
¿Podemos hablar con su supervisor o supervisores como una referencia?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

Compañías		Teléfono ()		
Dirección		Supervisor		
Ciudad	Estado	Código Postal		
Responsabilidad	Sueldo Inicial	\$	Sueldo Final	\$
Descripción del trabajo				
Desde	Hasta	Razón por ir se		
¿Podemos hablar con su supervisor o supervisores como una referencia?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

SERVICIO MILITAR

Sucursal	Desde	Hasta
Fila En Descarga		

IDIOMAS DE EXTRANJERO

Usted habla o escribe o entiende otro idioma, (Que no sea Español).	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿Si sabe cuales idiomas /escritas?
Si sabe cómo cuanto te consideres que sabes:			
¿Tienes experiencia que tú piensas que pueden ayudar en este trabajo con nosotros (incluye licencias, certificados o registros?)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Si tienes describe los:			

POSITIONESEres un : ACI Certificado de Acabado de Cemento SI NO Operador de Maquinas SI NO Años de Experiencia en el cemento El nivel en que piensa usted estar en el cemento Principiante Intermedio Avanzado¿Que maquinas opera usted? Power Trowel Bobcat Backhoe Forklift Serrucho para cortar cemento Otro: OSHA 10 horas certificadas**COMPUTER EXPERIENCE**

Software	Nivel de Competencia (Deja vacio si no tienes experiencia)	Software	Nivel de Competencia (Deja vacio si no tienes experiencia)
Microsoft Word	<input type="checkbox"/> Principiante <input type="checkbox"/> Intermedio <input type="checkbox"/> Avanzado	Microsoft Excel	<input type="checkbox"/> Principiante <input type="checkbox"/> Intermedio <input type="checkbox"/> Avanzado
Otro Soporte Lógico			

REFERENCIAS*Anote tres referencias profesionales.*

Nombre completo	Relación		
Compañía	Teléfono		Años de conocerlo/a
Dirección			
Nombre completo	Relación		
Compañía	Teléfono		Años de conocerlo/a
Dirección			
Nombre completo	Relación		
Compañía	Teléfono		Años de conocerlo/a
Dirección			

¿Usted lleno esta aplicación usted mismo? SI NO Si no ponga la persona que le ayudo y la relación**AVISO LEGAL Y FIRMA**

Certifico que mis respuestas son verdaderas y completas a lo mejor de mi conocimiento. Autorizo a investigación de todas las instrucciones contenidas en esta aplicación. Si esta aplicación genera empleo, entiendo que la información falsa o engañosa en mi solicitud o entrevista puede dar resultado mi liberación en cualquier momento sin previo aviso. Yo por la presente a Builders Plus Construction, LLC, permiso para contactar con las escuelas, los empleadores anteriores (a menos que se indique lo contrario), referencias y otros y por la presente versión Builders Plus Construction, LLC y sus representantes de toda responsabilidad como resultado de tal contacto. Autorizo a las referencias que he mencionado a revelar cualquier información relacionada con mi registro de trabajo y mis experiencias profesionales con ellos, sin darme previo aviso de dicha divulgación. Además, liberar la empresa, mis ex empleadores y todas las demás personas, empresas, asociaciones y asociaciones de todo reclamo, demandas o pasivos que surja de o de cualquier forma relacionado con tal examen o revelación. Entiendo que si yo soy empleado, mi empleo es a voluntad, no es definitiva y puede ser terminado por la compañía en cualquier momento con o sin previo aviso.

Entiendo que es mi responsabilidad de proporcionar las herramientas necesarias. También entiendo que quisiera yo ser contratado, constructores Plus Concrete, LLC, proporcionará un sombrero de disco duro y gafas de seguridad para mí; sin embargo, quisiera perder, dañar o destruirlos (excluido el daño de desgaste cotidiano), será responsable por sus costos de sustitución. Certifico que mis respuestas anteriores son verdaderas y completas a lo mejor de mi conocimiento.

Firma

Fecha

For Office Use Only:	Date of Offer _____	Physical/Drug Screen Scheduled YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Anticipated Start Date _____	Starting Wage _____
	Flow: Applicant → Human Resources → Manager → Human Resources → File	