



WOODLINE
CABINETS

5165 Fulton Drive
Fairfield, CA 94534

Ph: (707) 864-5445
Fax: (707) 864-5885

Office Use Only	
Start Date:	
Rate of Pay:	
Approved by:	

Solicitud De Empleo
(Escribe con Letra de Molde)

WOODLINE CABINETS es un Empleador de Igual Oportunidad (EOE), dedicado a la póliza de no-discriminación en empleo en las bases incluyendo, edad, sexo, color, raza, credo, origen nacional, creencia religiosa, estatus marital, creencia política, incapacidad que no prohíbe ejercer las funciones esenciales que el empleo requiere.

Fecha: _____

I. PERSONAL INFORMATION:

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Domicilio Presente (Numero, Calle, Ciudad, y Código Postal) _____

Domicilio Permanente (si es diferente al de arriba) _____

Numero de Seguro Social: _____ Número de Teléfono: _____

La ley Federal prohíbe el empleo a extranjeros sin autorización. Todas las personas contratadas deberán someter pruebas satisfactorias de autorización de empleo e identidad (licencia valida de manejar, acta de nacimiento, tarjeta de residencia, etc.) no más tres días después de haber sido contratado. Falla a someter tal prueba en el tiempo requerido resultara en terminación inmediata.

Posición para la cual estas aplicando: _____

- Habilidades de Oficina:** PC/Mac Cabinet Vision Excel Word Access
 WPM _____ NPM _____ Otro: _____
- Taller/Habilidades de Gabinetes:** Forklift Clase A Manejar Cinta de Medir Face Frame
 Puertas Ensamblar Lijar Finishing (Use Sprayer)
 Body Stock Wide Belt Sander Edgebander Moulder/Shaper
 Table Saw Beam Saw Chop Saw CNC Point-to-Point

1. ¿Hay alguna información de tu nombre que debemos saber o alguno otro nombre que hallas utilizado para poder revisar tu historial de empleo? Favor de especificar: _____

2. ¿Tienes parientes que están o han sido empleados por WOODLINE CABINETS? _____

3. ¿Quién te refirió a WOODLINE CABINETS? _____

4. ¿Has sido convicto de una felonía? Si: No: Si si, favor de explicar: _____

5. Numero de Licencia de Manejar de **California**: _____ Fecha de Vencimiento: _____

II. II. Historial Educativo:

	Nombre de Escuela / Domicilio	Años Completados	Título / Diploma
Primaria / Secundaria			
Preparatoria			
Colegio			
Entrenamiento Técnico			
Otro			

III. Record Empleo *Favor de incluir todos los empleos de los últimos cinco años. Primero el mas reciente.*

1. _____

Nombre de la Compañía: _____ Posición: _____

Domicilio: _____ Fechas de Empleo: De: _____ Hasta: _____

Supervisor: _____ Numero de Teléfono: _____ Sueldo: _____

Razón por dejar el empleo: _____

2. _____

Nombre de la Compañía: _____ Posición: _____

Domicilio: _____ Fechas de Empleo: De: _____ Hasta: _____

Supervisor: _____ Numero de Teléfono: _____ Sueldo: _____

Razón por dejar el empleo: _____

3. _____

Nombre de la Compañía: _____ Posición: _____

Domicilio: _____ Fechas de Empleo: De: _____ Hasta: _____

Supervisor: _____ Numero de Teléfono: _____ Sueldo: _____

Razón por dejar el empleo: _____

NOTA: Usa una hoja por separado para anotar empleadores adicionales, si es necesario. Contactaremos a los empleadores que enlistaste en esta aplicación, solo que tu especifiques abajo que los excluyes. Favor de enlistar cualquier empleador al cual no deseas que lo contactemos y escribe la razón de porque:

Nombre del Empleador: _____ Razón: _____

Nombre del Empleador: _____ Razón: _____

IV. Consentimiento al Examen de Drogas y Alcohol

Yo doy mi consentimiento a WOODLINE CABINETS de coleccionar orina y / o muestra de sangre para mi examen de alcohol, drogas y sustancia controladas. También doy mi consentimiento para que los empleados apropiados de la gerencia de WOODLINE CABINETS puedan ver los resultados. Yo entiendo que si yo me niego a firmar el consentimiento para tomar el examen, mi aplicación de empleo será rechazada, o mi empleo con WOODLINE CABINETS puede ser terminado.

Consentimiento:

Fecha: _____ Firma del Solicitante _____

Negación::

Fecha: _____ Firma del Solicitante _____

Razón por Negación:

V. Referencias: Favor de no incluir familia o empleadores pasados.

Nombre: _____ Años de Conocerlo _____

Domicilio _____ Numero de Teléfono _____

Nombre: _____ Años de Conocerlo _____

Domicilio _____ Numero de Teléfono _____

Nombre: _____ Años de Conocerlo _____

Domicilio _____ Numero de Teléfono _____

VI. Disponibilidad de Trabajo

- 1. Si tu aplicación recibe favorable consideración, ¿cuando estarás disponible para trabajar? Si No
- 2. ¿Tienes alguna objeción para trabajar tiempo extra? Si No
- 3. ¿Tienes licencia valida para manejar y seguro de auto? Si No
- 4. ¿Puedes trabajar los Sábados? Si No
- 5. ¿Puedes trabajar los Domingos? Si No
- 6. Si tu posición lo requiere, ¿Puedes viajar? Si No
- 7. ¿Tienes algunas preguntas de la descripción de trabajo? Si No
- 8. ¿Puedes hacer estas funciones de trabajo con o sin razonables acomodaciones? Si No

Favor de Explicar _____

Yo entiendo que ni en algún momento necesito algún tipo de acomodación, será mi responsabilidad de informarle a la gerencia de WOODLINE CABINETS.

VII. Sueldo / Requerimientos de Pago por Hora:

Si tu aplicación recibe favorable consideración, ¿cuál es el sueldo o pago por hora que requieres?

_____ Por _____

Yo certifico que la información proveída arriba es completa y verdadera. También yo entiendo que falsificación de previos empleos o documentación puede resultar en terminación.

Firma del Solicitante:

Fecha:

CONSENTIMIENTO PARA VERIFICAR ANTECEDENTES

Favor de leer esta sección cuidadosamente y entender el consentimiento al firmar abajo.

Yo certifico que todas las declaraciones hechas en esta solicitud de empleo son verdaderas y correctas, y completas hasta lo mejor que yo se.

1. CONSENTIMIENTO PARA CONDUCIR UNA INVESTIGACIÓN DE ANTECEDENTES

Como condición a cualquier consideración por WOODLINE CABINETS a considerar esta solicitud, yo doy mi permiso a WOODLINE CABINETS de investigar mi persona (incluyendo crédito) e historial de empleo. Yo entiendo que esta investigación de antecedentes incluirá, pero no es limitada a, verificación de toda la información en esta solicitud, también entrevistas con previos empleadores. También doy mi permiso a WOODLINE CABINETS de conducir esta investigación y discutir los resultados de la investigación en conexión con la solicitud de empleo.

2. CONSENTIMIENTO PARA CONTACTAR A PREVIOS EMPLEADORES

Yo doy mi permiso a WOODLINE CABINETS de contactar a todos los previos empleadores enlistados en esta solicitud (con excepción a los que están específicamente excluidos) para referencias. También daré mi permiso a mis presentes o previos empleadores y / o gerentes o supervisores de discutir cualquier historial de empleo relevante con el consentimiento de WOODLINE CABINETS de dar tal información oral o por escrito y les quito cualquier culpa y no lo multare por difamación u otras quejas basado en las declaraciones que ellos hagan a cualquier representante de WOODLINE CABINETS. También renuncio a todos mis derechos que yo tengo bajo las leyes del estado a recibir una copia de cualquier declaración por escrito que cualquier previo empleador haya hecho a WOODLINE CABINETS. También estoy de acuerdo de indemnizar a todos los previos empleadores de cualquier culpa que puedan tener porque tuvieron confianza en este consentimiento.

3. CONSENTIMIENTO A CONTACTAR A AGENCIAS DEL GOBIERNO

Yo doy mi permiso a cualquier agente, licenciado o representante de WOODLINE CABINETS de recibir una copia de cualquier información obtenida en un archivo federal, estatal o corte local, agencia del gobierno, agencia de ley o investigador que me concierne. También doy mi consentimiento de la liberación de tal información y renuncio a cualquier derecho que tenga bajo la ley del estado que concierne la notificación de este pedido de liberar tal información. En tal evento que la ley del estado no provea al prospectivo empleador acceso a la información, yo delego a WOODLINE CABINETS como mi agente para recibir tal información. Yo entiendo que la amplitud de tal investigación será limitada a archivos criminales y / o civiles que sean relativos con mi honestidad, integridad, y / o habilidades.

4. COOPERAR CON LA INVESTIGACIÓN

Yo estoy de acuerdo de cooperar completamente con la investigación de WOODLINE CABINETS de antecedentes y de firmar cualquier renuncia o liberaciones que sean necesarias para obtener cualquier información que sea relevante. En el evento que cualquier empleador anterior o agencia gubernamental federal, estatal, o local no liberen información o historia criminal directamente al empleador, yo me comprometo a personalmente requerir tal información como lo requiere la ley.

5. FALSIFICACIÓN DE DECLARACIONES

Yo entiendo que falsificación u omisión de hechos en esta aplicación o en conexión con la investigación de mis antecedentes puede ser prueba suficiente para que mi aplicación sea rechazada, o si es descubierto después de haber sido empleado, será despedido inmediatamente.

6. EMPLEO “POR DESEO”

En consideración a mi empleo, yo estoy de acuerdo y conforme con las reglas y regulaciones de WOODLINE CABINETS y mi empleo y compensación son “por deseo” y pueden ser terminados con o sin causa, con o sin noticia, en cualquier momento, por la opción de WOODLINE CABINETS o yo, excepto como es proveído por la ley. Yo entiendo que ningún gerente o representante de WOODLINE CABINETS que no sea el Presidente o Vise Presidente de WOODLINE CABINETS tiene autoridad de entrar en un contrato de empleo por cualquier tiempo específico o hacer cualquier acuerdo de contactar a tal, y que cualquier promesa contraria solo será pertinente a mi si están por escrito y firmadas por el Presidente o Vise Presidente de WOODLINE CABINETS

7. PROVISIÓN DE CUOTA DE LICENCIADO

En el evento de cualquier litigación entre los dos partidos, el partido ganador tendrá el derecho de recibir un razonable reembolso de los gastos legales en adición de lo que la corte otorgue.

Firma del Solicitante

Fecha