

APLICACIÓN PARA EMPLEO



**DENISON
DRYWALL INC**
CONTRACTING | SUPPLY

2307 30 EAST * DENISON, IA 51442 * 712-263-3981
2040 HWY 18 WEST * SPENCER, IA 51301 * 712-262-3925

AVISO: TODOS LOS SOLICITANTES DEBERAN REALIZAR Y APROBAR UN EXAMEN DE DROGAS/ALCOHOL/FISICO ANTES DE COMENZAR EL EMPLEO.

LAS RUEBAS SE PAGAN POR Denison Drywall

| INFORMACION SOLICITANTE | | | | | | | | | | | | |
|---|----|--------------------------|----|---------------------------------|--|--|------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Apellido | | | | Primero | | | | Inicial | Fecha de nacimiento | | | |
| Dirección de la calle | | | | | | | Apartamento o Unidad # | | | | | |
| Ciudad | | | | Estado | | | | Aria postal | | | | |
| Teléfono | | | | Dirección de correo electrónico | | | | | | | | |
| Fecha de disponibilidad | | | | Numero seguridad social | | | | Salario deseado | | | | |
| Puesto que solicita | | | | ¿Que lugar usted solicitar? | | | | Denison | <input type="checkbox"/> | Spencer | <input type="checkbox"/> | |
| ¿Es usted ciudadano de los Estado Unidos? | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | ¿Si no, están autorizados a trabaja en los Estados Unidos? | | | | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| ¿Tienes ID o licencia de conducir? | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | ¿Tienes un endorso? | | | | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| ¿Ha sido convicto de un delito grave? | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | En caso afirmativo, explicar | | | | | | | |

| EDUCACION | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|------|--|------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|-------|--|
| High School Secundaria | | | | | | | | | | |
| | | | | Dirección | | | | | | |
| De | | Para | | Se graduó usted? | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | Grado | |
| Colegio | | | | | | | | | | |
| | | | | Dirección | | | | | | |
| De | | Para | | Se graduó usted? | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | Grado | |
| Otros | | | | | | | | | | |
| | | | | Dirección | | | | | | |
| De | | Para | | Se graduó usted? | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | Grado | |

| HABILIDADES ESPECIALES |
|--|
| <i>Por favor una lista de todas las habilidades pertinentes y equipos que pueden operar.</i> |
| |

REFERENCIAS*Enumere tres referencias profesionales.*

| | | | |
|-----------------|--|----------|--|
| Nombre completo | | Relación | |
| Empresa | | Teléfono | |
| Dirección | | | |
| Nombre completo | | Relación | |
| Empresa | | Teléfono | |
| Dirección | | | |
| Nombre completo | | Relación | |
| Empresa | | Teléfono | |
| Dirección | | | |

EMPLEO ANTERIOR

| | | | |
|--|-----------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Empresa | | Teléfono | |
| Dirección | | Supervisor | |
| Título del trabajo | Salario inicial | \$ | Salario final \$ |
| Responsabilidades | | | |
| De | Para | ¿Razón porque lo dejó? | |
| ¿Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia? | | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|--|-----------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Empresa | | Teléfono | |
| Dirección | | Supervisor | |
| Título del trabajo | Salario inicial | \$ | Salario final \$ |
| Responsabilidades | | | |
| De | Para | ¿Razón porque lo dejó? | |
| ¿Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia? | | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|--|-----------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Empresa | | Teléfono | |
| Dirección | | Supervisor | |
| Título del trabajo | Salario inicial | \$ | Salario final \$ |
| Responsabilidades | | | |
| De | Para | ¿Razón porque lo dejó? | |
| ¿Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia? | | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

SERVICIO MILITAR

| | | |
|-------------------|------------------|------|
| Rama | De | Para |
| Rango en descarga | Tipo de descarga | |

Si otro que honorable, explicar

EXENCION DE RESPONSABILIDAD Y FIRMA

Certifico que mis respuestas son verdaderas y completas a la mejor de mi conocimiento.

Si esta aplicación lleva al empleo, entiendo información falsa o engañosa en mi solicitud o entrevista resultara en mi liberación.

Firma

Fecha

REMITIR A:

Correo, fax or correo la solicitud complete a la ubicación apropiada:

Denison Drywall Contracting & Supply, Inc.
Attn: Annette
PO Box 453
2307 Hwy 30 East
Denison, Iowa 51442

Denison Drywall Contracting & Supply, Inc.
Attn: Jennifer
2040 Hwy 18 West
Spencer, IA 51301

Teléfono: 712-263-3981

Teléfono: 712-262-3925

Fax: 712-263-6367

Fax: 712-262-5128

Correo electrónico: annette@denisondrywall.com

Correo electrónico: jennifer@denisondrywall.com