

CONTRATISTAS GENERALES DE KIESCHNICK
14739 S Dowling Rd ♦ College Station, TX 77845 ♦ (979)690-0710
Formulario de Información para Empleados/Solicitantes

Solo para uso en
oficina
Posición: _____

INFORMACIÓN PERSONAL:

Fecha de nacimiento _____

(Por favor, imprima)

Nombre _____ MI _____ Apellido Name _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código _____

Postal _____

Dirección postal (si es diferente de la anterior)

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono de casa _____ Celda _____

Seguro Social # _____ E-mail _____

La licencia de conducir # _____ estado _____ caduca _____

INFORMACIÓN MÉDICA:

Persona a contactar en caso de emergencia _____

Relación (opcional) _____ Teléfono/Cell _____

Hospital preferido en caso de urgencia _____

Haga una lista de cualquier condición médica conocida o lesiones (actuales o anteriores) que puedan interferir con el trabajo

(volver a usar si es necesario)

HISTORIAL DE EMPLEO:

Experiencia en Construcción: _____

Capacitación y Certificaciones de
Seguridad:

(Marque con un círculo todo lo que
corresponda)

SDS/Hazmat

Primeros
auxilios

Seguridad
en la

RCP

Espacio
confinado

OSHA10

OSHA30

Equipos de
movimiento
de tierras

Enumere cualquier

Training _____ adicional

Empleador anterior/Name _____ de contacto

Teléfono _____ Fecha Employed _____

(MM/AA – MM/AA)

Firma del empleado

Fecha

* Los empleados están sujetos a pruebas aleatorias de drogas y alcohol. *Negarse es dar tu renuncia.*