



APLICACIÓN DE EMPLEO

Por favor complete la solicitud completa.

1. Información del empleador

Empleador: **Lovazzano HVAC, Inc.** or **Lovazzano Sheet Metal, Inc.** (Círculo uno)
Habla a: 24959 Huntwood Ave
Ciudad/ Estado/ZIP: Hayward, California 94544
Teléfono: 650-267-4485

Es la política de Lovazzano HVAC / Sheet Metal, Inc. proporcionar igualdad de oportunidades de empleo a todos los solicitantes y empleados sin tener en cuenta ningún estado legalmente protegido, como raza, color, religión, género, origen nacional, edad, discapacidad o estado de veterano.

2. Información del solicitante

Nombre completo del solicitante: _____
Dirección de casa: _____
Ciudad/ Estado/ZIP: _____
Número de años en esta dirección: _____
Teléfono durante el día: _____ Teléfono durante la noche: _____
Teléfono móvil: _____
Número de seguridad social: _____
Licencia de conducir (Estado/ Número): _____

3. Contacto de emergencia

¿Con quién debe contactarse si está involucrado en una emergencia?

Nombre de contacto: _____
Relación contigo: _____
Habla a: _____
Ciudad/ Estado/ZIP: _____
Teléfono durante el día: _____ Teléfono durante la noche: _____

4. Puesto de trabajo solicitado: _____
¿Tiempo completo o parcial? _____

5. Salario deseado: \$ _____ Para _____
6. ¿Quién te refirió a nuestra compañía? _____
¿Tienes amigos o parientes que trabajen aquí? En caso afirmativo, sírvase hacer una lista aquí:

7. ¿Ha solicitado anteriormente a nuestra _____ Sí _____ No
empresa? En caso afirmativo, ¿cuándo? _____
8. ¿Tienes al menos 18 años? _____ Sí _____ No
9. ¿Cómo vas a ir a trabajar? _____
10. Si se ofrece empleo, ¿cuándo estaría disponible para comenzar a trabajar?

11. Si es contratado, ¿puede presentar pruebas de que usted es legalmente elegible para
empleo en los Estados Unidos? _____ Sí, _____ No
12. ¿Eres capaz de realizar las funciones esenciales del puesto de trabajo que
buscas con o sin adaptación razonable? _____ Sí _____ No
- ¿Qué adaptación razonable, si la hay, pediría?

13. Historial de empleo del solicitante

Enumere primero su empleo actual o más reciente. Por favor, enumere todos los trabajos (incluyendo el autoempleo y el servicio militar) que ha mantenido, comenzando con el más reciente, y haga una lista y explique cualquier brecha en el empleo. Si se necesita espacio adicional, continúe en la página posterior de esta aplicación.

Nombre del empleador: _____
Nombre del supervisor: _____
Dirección: _____
Ciudad/Estado/ZIP: _____
Deberes de trabajo: _____



Motivo para irse: _____

Fechas de empleo (Mes/año): _____

Nombre del empleador: _____

Nombre del supervisor: _____

Dirección: _____

Ciudad/Estado/ZIP: _____

Deberes de trabajo: _____

Motivo para irse: _____

Fechas de empleo (Mes/año): _____

Nombre del empleador: _____

Nombre del supervisor: _____

Dirección: _____

Ciudad/Estado/ZIP: _____

Deberes de trabajo: _____

Motivo para irse: _____

Fechas de empleo (Mes/año): _____

14. Educación y capacitación del solicitante

Nombre y dirección de la universidad/universidad

¿Recibiste un título? _____ Yes _____ No En caso afirmativo, los grados recibidos: _____

Nombre y Dirección de la Escuela Secundaria/GED

¿Recibiste un título? _____ Sí _____ No

Otras capacitaciones (graduadas, técnicas, vocacionales):

Indique las licencias o certificaciones profesionales actuales que posea:

Premios, Honores, Logros Especiales:

15. Referencias



Enumere a los dos no parientes que estarían dispuestos a proporcionar una referencia para usted.

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad/Estado/ZIP: _____

Teléfono: _____

Relación: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad/Estado/ZIP: _____

Teléfono: _____

Relación: _____

16. Proporcione cualquier otra información que crea que debe ser considerada, incluyendo si está obligado por cualquier acuerdo con cualquier empleador actual:



Certificación

Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es veraz y precisa. Entiendo que proporcionar información falsa o engañosa será la base para el rechazo de mi solicitud, o si comienza el empleo, terminación inmediata.

Autorizo a Lovazzano HVAC / Sheet Metal, Inc. a contactar a antiguos empleadores y organizaciones educativas con respecto a mi empleo y educación. Autorizo a mis antiguos empleadores y organizaciones educativas a comunicar información completa y libremente con respecto a mi empleo anterior, asistencia y calificaciones. Autorizo a aquellas personas designadas como referencias para comunicar información completa y libremente con respecto a mi empleo y educación anteriores.

Si se crea una relación laboral, entiendo que a menos que se me ofrezca un contrato específico por escrito de trabajo firmado en nombre de la organización por su vicepresidente, la relación laboral será "a-voluntad". En otras palabras, la relación será totalmente voluntaria en la naturaleza, y yo o mi empleador será capaz de poner fin a la relación laboral en cualquier momento y sin causa. Con la debida notificación, tendré la total y completa discreción para poner fin a la relación laboral cuando lo elija y por razones de mi elección. Del mismo modo, mi empleador tendrá el derecho. Además, ningún agente, representante o empleado de Lovazzano HVAC, Inc., excepto en un contrato específico por escrito de trabajo firmado en nombre de la organización por su vicepresidente, tiene el poder de alterar o variar el carácter voluntario de la relación laboral.

HE LEÍDO CUIDADOSAMENTE LA CERTIFICACIÓN ANTERIOR Y ENTIENDO Y ACEPTO SUS CONDICIONES.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA