

# SANTAMARIA CONCRETE

785 Lincoln Ave | San Jose, CA | 95126

Complete todas las secciones a continuación:

## Información del Apicante

Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_  
Numero de Telefono: \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
Fecha de Aplicación: \_\_\_\_\_

## Puesto de Trabajo

¿Puesto que Solicita? - **CÍRCULO**                      *Capataz*                      *Trabajador*                      *Terminador*

¿Que dias estas disponible para trabajar? \_\_\_\_\_  
¿Que horario o turno está disponible para trabajar? \_\_\_\_\_  
¿Si es necesario, está disponible para trabajar horas extras? \_\_\_\_\_  
¿En que dia puedes empezar a trabajar? \_\_\_\_\_  
¿Tienes transporte confiable hacia y desde el trabajo? \_\_\_\_\_  
Salario deseado: \_\_\_\_\_

## Información Personal

¿Tiene 18 años de edad o más?                      Sí                      No  
¿Es ciudadano de EEUU o está aprobado en EEUU?                      Sí                      No  
¿Qué documento puede proporcionar como prueba de ciudadanía o estado legal?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Tiene alguna condición que requiera adaptaciones laborales?                      Sí                      No  
En caso afirmativo, describa las adaptaciones requeridas a continuación:

\_\_\_\_\_

¿Alguna vez ha sido condenado por un delito penal (felony o misdemeanor)?      Sí      No

En caso afirmativo, indique la naturaleza del delito, cuando y donde es condenado y la disposición del caso: \_\_\_\_\_

*(Nota: a ningún solicitante se le negara el empleo únicamente por la condena de un delito penal. La fecha de la infracción, la naturaleza de la infracción, incluidos los detalles significativos que afectan la descripción del evento, y las circunstancias y la relevancia del delito para el puesto solicitado, sin embargo, se considerará.)*

**Habilidades Laborales / Calificaciones**

Por favor enumere a continuación las habilidades y calificaciones que posee para el puesto que está solicitando:

---

---

---

---

---

**Educacion y Capacitacion**

**Bachillerato / Escuela Secundaria**

NOMBRE	UBICACIÓN	AÑO TERMINADO	TÍTULO OBTENIDO

**Universidad**

NOMBRE	UBICACIÓN	AÑO TERMINADO	TÍTULO OBTENIDO

**Escuela Vocacional / Formación Especializada**

NOMBRE	UBICACIÓN	AÑO TERMINADO	TÍTULO OBTENIDO

**Militar:**

¿Eres miembro de los servicios armados?      Sí      No

