



## SOLICITUD DE EMPLEO

Puesto que solicita: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Almeda-Genoa Constructors se ha comprometido a la igualdad de oportunidades para los solicitantes y empleados sin distinción de raza, color, sexo, edad, religión, origen nacional, discapacidad, estado civil, condición de veterano, orientación sexual, información genética o cualquier otra característica protegida por la ley. Esta política se aplica a todos los términos y condiciones de empleo, incluyendo pero no limitado a, contratación, capacitación, promociones, disciplina, traslados, excedencias y la terminación del empleo.

Informe al Departamento de Recursos Humanos de la empresa si necesita ayuda para completar esta solicitud de empleo .

**POR FAVOR ESCRIBA O IMPRIMA.** Complete cada sección de esta solicitud y adjunte un curriculum vitae si usted tiene uno.

Name /Nombre(Sr./Sra., nombre, apellido):			
Direccion :		Ciudad, Estado, Código Postal:	
Teléfono de casa:	Teléfono de trabajo:	Otro Teléfono:	Correro Electrónico:
Fecha en que puede empezar a trabajar:		Salario Solicitado:	
Tiene 18 años de edad o más?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Está usted autorizado para trabajar en los Estados Unidos.?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Usted ahora, o que en el futuro, requiere patrocinio para la visa de trabajo?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

**HABILIDADES:** Por favor indique cualquier capacitación, o cualificaciones que usted tenga para el trabajo solicitado. Incluya conocimientos de paquetes de software y sistemas informáticos pertinentes e indique su nivel de conocimiento (básico, intermedio, experto). Adjunte páginas adicionales si es necesario.

---

---

---

Cómo se enteró acerca de Almeda-Genoa Constructors? Marque todas las que aplican:

- Agencia de Empleo (Nombre: \_\_\_\_\_)
- Recomendación de actual empleado (nombre: \_\_\_\_\_)
- Página Web de la compañía
- Periódico, Revista ( (name: \_\_\_\_\_)
- Feria de empleo
- Otro (Por favor especifica: \_\_\_\_\_)

#### EDUCACIÓN

Tipo de escuela	Nombre y ubicación	Mayor grado o nivel completado	Grado o diploma
Escuela Primaria			
Escuela Secundaria			
Universidad			
Otros títulos, certificados o afiliaciones profesionales relevantes para el trabajo solicitado:			

EXPERIENCIA LABORAL Y VOLUNTARIADO. Incluya su experiencia laboral previa. También incluya su experiencia relevante como voluntario. Por favor comience enumerando desde la experiencia más reciente. Puede adjuntar su C.V. pero debe además completar la información solicitada.

Para que podamos verificar la experiencia previa, indique si ha utilizado otro nombre en cualquiera de sus trabajos anteriores?

No  Sí (indicar el nombre y especifique la organización \_\_\_\_\_)

fechas De / A	Nombre de la organización,	Título del Puesto	Salario
Nombre del supervisor / Información de contacto:		Por que deajo este empleo? :	

fechas De / A	Nombre de la organización,	Título del Puesto	Salario
Nombre del supervisor / Información de contacto:		Por que deajo este empleo? :	

fechas De / A	Nombre de la organización,	Título del Puesto	Salario
Nombre del supervisor / Información de contacto:		Por que deajo este empleo? :	

fechas De / A	Nombre de la organización,	Título del Puesto	Salario
Nombre del supervisor / Información de contacto:		Por que deajo este empleo? :	

REFERENCIAS PROFESIONALES Enumere tres personas no relacionadas con usted que tengan conocimiento de su rendimiento en el trabajo.

Nombre	número de teléfono o dirección de correo electrónico
¿Cuándo y dónde se trabaja con este individuo?	

Nombre	número de teléfono o dirección de correo electrónico
¿Cuándo y dónde se trabaja con este individuo?	

Nombre	Número de teléfono o dirección de correo electrónico
¿Cuándo y dónde se trabaja con este individuo?	

LEA LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN A CONTINUACIÓN SOBRE REQUISITOS DE CADA ESTADO ANTES DE RESPONDER A LA SIGUIENTE CUESTIÓN:

Alguna vez ha sido condenado por un delito que no ha sido borrado, indultado, anulados, reglamentariamente erradicado, embargado o sellado por el Tribunal? Los antecedentes penales no constituyen un impedimento automático para el empleo y sólo se considerarán aquellos que afecten sustancialmente y de manera razonable al trabajo en cuestión.

Si \_\_\_\_\_ no hay registro \_\_\_\_\_

Si ha seleccionado Sí, por favor explique: \_\_\_\_\_

#### INSTRUCTIONS:

Los solicitantes de California: Usted debe responder "No Record" con respecto a:

- (1) Cualquier delito menor por el cual la libertad condicional se ha completado o descargada y el caso ha sido desestimado judicialmente; o
- (2) Cualquier condena (o registro con respecto a la condena) que dio lugar a un ingreso y la participación en cualquier programa de desviación previo o posterior al juicio ; o
- (3) Una condena por consumo o posesión de marihuana que tenga más de dos años de antigüedad en el momento que se rellene esta aplicación.

Los solicitantes Georgia: Usted puede contestar "No Record" con respecto a cualquier caso dado de alta en virtud de la Primera Ley sobre la delincuencia.

Los solicitantes de Massachusetts: no deben responder a la pregunta anterior con respecto a información de antecedentes penales.

Los solicitantes del estado de Washington: Limite su respuesta a las condenas para los que la fecha de la condena o prisión liberación, lo que sea más reciente, se encuentra dentro de los últimos diez (10) años.

## CERTIFICACIÓN SOLICITANTE

Por favor iniciales en cada párrafo y firme abajo.

- \_\_\_\_\_ Certifico que todas las respuestas y declaraciones hechas por mí en esta solicitud son verdaderas y completas a lo mejor de mi conocimiento, y que no he ocultado ninguna información que pudiera afectar mi consideración para el empleo. Entiendo que cualquier falsificación, falsedad u omisión de la información presentada en esta solicitud, mi hoja de vida, o en cualquier entrevista (s) constituirá un supuesto de denegación o terminación inmediata del empleo.
- \_\_\_\_\_ Entiendo que nada en esta solicitud de empleo se pretende ni debe interpretarse como una oferta, acuerdo o contrato de trabajo.
- \_\_\_\_\_ Además, entiendo que el empleo en Dragados EE.UU. es "a voluntad", lo que significa que tanto la Compañía y sus empleados son libres de poner fin a la relación laboral en cualquier momento, con o sin causa o aviso previo.
- \_\_\_\_\_ En el caso de que yo soy empleado de Almeda-Genoa Constructors estoy de acuerdo en cumplir con todas sus políticas de empleo y su Código de Ética y Código de Conducta. Almeda-Genoa Constructors se reserva el derecho a modificar o cancelar sus políticas en cualquier momento, con o sin causa o aviso previo.
- \_\_\_\_\_ Entiendo que cualquier oferta de empleo que pueda recibir es contingente sobre una finalización con éxito del proceso de selección de empleados de la compañía, el resultado de los cuales debe ser satisfactoria para la Compañía. Este proceso puede incluir un fondo y verificación de referencia, y un examen físico de pre-empleo.
- \_\_\_\_\_ Entiendo que ningún representante o agente de Dragados EE.UU., tiene la autoridad para hacer cualquier acuerdo que sea contrario a lo anterior, sin la autorización por escrito del Presidente. Todo acuerdo debe ser por escrito y firmado por el presidente al ser vinculante para la empresa.

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Esta solicitud de empleo es bueno para sólo 60 días. Consideración para el empleo después de 60 días requiere una nueva aplicación.

Para información en español, visite [www.consumerfinance.gov/learnmore](http://www.consumerfinance.gov/learnmore) o escriba a la Consumer Financial Protection Bureau, 1700 G Street N.W., Washington, D.C. 20006.

**A Summary of Your Rights Under the Fair Credit Reporting Act**

The federal Fair Credit Reporting Act (FCRA) promotes the accuracy, fairness, and privacy of information in the files of consumer reporting agencies. There are many types of consumer reporting agencies, including credit bureaus and specialty agencies (such as agencies that sell information about check writing histories, medical records, and rental history records). Here is a summary of your major rights under the FCRA. For more information, including information about additional rights, go to [www.consumerfinance.gov/learnmore](http://www.consumerfinance.gov/learnmore) or write to: Consumer Financial Protection Bureau, 1700 G Street N.W., Washington, D.C. 20006.

- You must be told if information in your file has been used against you. Anyone who uses a credit report or another type of consumer report to deny your application for credit, insurance, or employment - or to take another adverse action against you - must tell you, and must give you the name, address, and phone number of the agency that provided the information.
- You have the right to know what is in your file. You may request and obtain all the information about you in the files of a consumer reporting agency (your "file disclosure"). You will be required to provide proper identification, which may include your Social Security number. In many cases, the disclosure will be free. You are entitled to a free file disclosure if:
  - a person has taken adverse action against you because of information in your credit report;
  - you are the victim of identity theft and place a fraud alert in your file;
  - your file contains inaccurate information as a result of fraud;
  - you are on public assistance;
  - you are unemployed but expect to apply for employment within 60 days.

In addition, all consumers are entitled to one free disclosure every 12 months upon request from each nationwide credit bureau and from nationwide specialty consumer reporting agencies. See [www.consumerfinance.gov/learnmore](http://www.consumerfinance.gov/learnmore) for additional information.

- You have the right to ask for a credit score. Credit scores are numerical summaries of your credit-worthiness based on information from credit bureaus. You may request a credit score from consumer reporting agencies that create scores or distribute scores used in residential property loans, but you will have to pay for it. In some mortgage transactions, you will receive credit score information for free from the mortgage lender.
- You have the right to dispute incomplete or inaccurate information. If you identify information in your file that is incomplete or inaccurate, and report it to the consumer reporting

agency, the agency must investigate unless your dispute is frivolous. See [www.consumerfinance.gov/learnmore](http://www.consumerfinance.gov/learnmore) for an explanation of dispute procedures.

- Consumer reporting agencies must correct or delete inaccurate, incomplete, or unverifiable information. Inaccurate, incomplete or unverifiable information must be removed or corrected, usually within 30 days. However, a consumer reporting agency may continue to report information it has verified as accurate.
- Consumer reporting agencies may not report outdated negative information. In most cases, a consumer reporting agency may not report negative information that is more than seven years old, or bankruptcies that are more than 10 years old.
- Access to your file is limited. A consumer reporting agency may provide information about you only to people with a valid need -- usually to consider an application with a creditor, insurer, employer, landlord, or other business. The FCRA specifies those with a valid need for access.
- You must give your consent for reports to be provided to employers. A consumer reporting agency may not give out information about you to your employer, or a potential employer, without your written consent given to the employer. Written consent generally is not required in the trucking industry. For more information, go to [www.consumerfinance.gov/learnmore](http://www.consumerfinance.gov/learnmore).
- You may limit "prescreened" offers of credit and insurance you get based on information in your credit report. Unsolicited "prescreened" offers for credit and insurance must include a toll-free phone number you can call if you choose to remove your name and address from the lists these offers are based on. You may opt-out with the nationwide credit bureaus at 1-888-5-OPTOUT (1-888-567-8688).
- You may seek damages from violators. If a consumer reporting agency, or, in some cases, a user of consumer reports or a furnisher of information to a consumer reporting agency violates the FCRA, you may be able to sue in state or federal court.
- Identity theft victims and active duty military personnel have additional rights. For more information, visit [www.consumerfinance.gov/learnmore](http://www.consumerfinance.gov/learnmore)

States may enforce the FCRA, and many states have their own consumer reporting laws. In some cases, you may have more rights under state law. For more information, contact your state or local consumer protection agency or your state Attorney General. Federal enforcers are

TYPE OF BUSINESS:	CONTACT:
Consumer reporting agencies, creditors and others not listed below	Federal Trade Commission: Consumer Response Center - FCRA Washington, DC 20580 1-877-382-4357
National banks, federal branches/agencies of foreign banks (word "National" or initials "N.A." appear in or after bank's name)	Office of the Comptroller of the Currency Compliance Management, Mail Stop 6-6 Washington, DC 20219 800-613-6743
Federal Reserve System member banks (except federal branches/agencies of foreign banks)	Federal Reserve Board Division of Consumer & Community Affairs Washington, DC 20551 202-452-3693
Savings associations and federally chartered savings banks (word "Federal" or initials "F.S.B." appear in federal institution's name)	Office of Thrift Supervision Consumer Complaints Washington, DC 20552 800-842-6929
Federal credit unions (words "Federal Credit Union" appear in institution's name)	National Credit Union Administration 1775 Duke Street Alexandria, VA 22314 703-519-4600
State-chartered banks that are not members of the Federal Reserve System	Federal Deposit Insurance Corporation Consumer Response Center, 2345 Grand Avenue, Suite 100 Kansas City, Missouri 64108-2638 1-877-275-3342
Air, surface, or rail common carriers regulated by former Civil Aeronautics Board or Interstate Commerce Commission	Department of Transportation, Office of Financial Management Washington, DC 20590 202-366-1306
Activities subject to the Packers and Stockyards Act, 1921	Department of Agriculture Office of Deputy Administrator - GIPSA Washington, DC 20250 202-720-7051

Fair Credit Reporting Act Candidate Notice, Disclosure, and Release Authorization

I. En relación con mi solicitud de empleo en Almeda Genoa constructores (la Compañía), entiendo que un informe del consumidor y / o informe de investigación se le ordenará que puede incluir información sobre mi carácter, reputación general, personal características, el modo de vida, los hábitos de trabajo, rendimiento y experiencia, junto con las razones para la terminación de un empleo anterior. Tengo entendido que en la medida permitido por la ley aplicable y según las indicaciones de política de la empresa y en consonancia con el trabajo descrito, la Compañía puede ser solicitar información de fuentes públicas y privadas sobre mí y puede ser revelada a la agencia de procesamiento de abajo, incluyendo, pero no limitado a: número de seguridad social la validación, de condena penal, el empleo y los ingresos de historia, educación, crédito, licencia y certificación de cheques, referencias, servicio militar, registro de delincuentes sexuales, casos civiles, la OIG / GSA, / registros de la OFAC Patriot Act, cualquier lista de sanciones, las huellas digitales del FBI, y en su caso, las lesiones de compensación de trabajadores, registro de conducir, resultados de pruebas de drogas. Si la política de la empresa requiere y en la medida permitida por la ley, yo estoy dispuesto a someterse a alcohol y / o las pruebas de drogas para detectar el uso de drogas o alcohol antes y durante el empleo. II. Sólo se solicitó información médica y la compensación de trabajadores, de conformidad con las Americans with Disabilities Act (ADA) y / o cualesquiera otras leyes aplicables del estado o locales, y sólo después de que se formule una oferta de trabajo condicional. III. Reconozco que un facsímil telefónico (fax) o fotocopia deberá ser tan válida como el original. Esta versión es válida para la mayoría de las agencias federales, estatales y del condado. En el caso de que una agencia u origen de registros requiere una forma de liberación alternativa o adicional características con el fin de liberar la información solicitada, que se comprometen a proporcionar la información adicional y firmar cualquier entrada adicional autorizaciones, si así lo solicita la Sociedad.

IV. Reconozco que la Fair Credit Reporting Act y ciertas leyes estatales le otorgan derechos específicos en el tratamiento de las agencias de informes de los consumidores. Reconozco que he recibido estos derechos en los documentos adjuntos. V. De acuerdo con la Fair Credit Reporting Act, tengo derecho a saber si el empleo es negada debido a la información obtenida por mi prospectivo empleador de una agencia de información. Si es así, me notificará, antes de tomar la acción adversa, y se me proporcionará una copia del informe y una descripción por escrito de mis derechos bajo la ley y la dirección de la agencia o las fuentes que proporcionaron la información. VI. Los solicitantes en Massachusetts, Minnesota, Oklahoma, Nueva York, Maine, Washington, Nueva Jersey y California: si desea una copia gratuita de el informe (s) ordenó, marque esta casilla. El informe (s) será enviado a usted por la agencia de información que aparece aquí: Castillo Rama de 1845 Sir Tyler Drive, Wilmington, NC 28405; 888-723-4263.

VII. Usted tiene el derecho a solicitar, por escrito, en un plazo razonable, que damos a conocer la naturaleza y el alcance de la información solicitada. Dicha divulgación se realizará en un plazo de 5 días a partir de la fecha en que recibimos la solicitud de usted o dentro de los 5 días del momento en que se solicitó por primera vez el informe, el que sea más tarde. Para recibir esta información o para consultar todos los documentos referentes a dicho informe o para determinar si se ha solicitado un informe, puede comunicarse con la compañía de la agencia de información. VIII. Por la presente autorizo, sin ninguna reserva, cualquier agencia de aplicación de la ley, institución, oficina de servicios de información. escuela. empleador de referencia. compañía de seguros. u otra fuente de registro aplicable contactado por Almeda Genoa constructores. (la Compañía) o su agente, para proporcionar la información descrita en la Sección I.

IX. Si es aplicable, por la presente autorizo que la información de mi Departamento de regulados registros de las pruebas de drogas y alcohol de transporte por mi empleador anterior a Almeda Genoa constructores. (la Compañía). Esta versión es de conformidad con el Reglamento DOT 49 CFR Parte 40, Sección 40.25. Entiendo que la información que se publicará por mi patrón anterior se limita a los siguientes artículos regulados por el DOT: controles de alcoholemia con un resultado de 0,04 o superior, verifica las pruebas de drogas positivas, negativas a ser probadas, otras violaciones de DOT drogas agencia y pruebas de alcohol reglamentos, información obtenida a partir de los patrones anteriores de una violación de las reglas de drogas y alcohol, y cualquier documentación de haber completado el proceso de regreso al trabajo después de una violación de las reglas.

La siguiente información es requerida por los organismos policiales y otras entidades con fines de identificación positiva al comprobar los registros públicos. Entiendo que esta información es confidencial y no será utilizada para ningún otro propósito. Yo libero el empleador, sus agentes, funcionarios, representantes o agencias asignadas, incluyendo los oficiales, empleados o personal relacionado, tanto individual como colectivamente, y todas las personas, organismos y entidades que proporcionen información o informes sobre mí de cualquier y toda responsabilidad por daños y perjuicios de cualquier naturaleza que pudieran derivarse en cualquier momento para mí, mis herederos, familiares o asociados que surja de las solicitudes de autorización o de cualquiera de los anteriores datos o informes mencionados.

Yo  acepto que un facsímil o una fotoconia de este formulario es válido al igual que la forma original. yo acusar recibo de esta descripción y de la Ley de Informe Justo de Crédito adjunta resumen de los derechos.

Por favor escriba su nombre completo. Apellido Primero Medio

Por favor, imprimir otros nombres que ha utilizado (nombre de soltera, apellido, nombre de alia) Número de carnet de conducir Estado

Direccion Actual Ciudad Estado Codigo Postal

Numero de seguridad social Fecha de nacimiento

CERTIFICO que la información que he proporcionado en este formulario es verdadera y correcta. ENTIENDO QUE LA INFORMACIÓN FALSA, inexactitudes y omisiones pueden descalificar YO DE consideración para el empleo, O SI YA ESTOY CONTRATADO, o que ya trabajan para la empresa, para que pueda ser disciplinado, hasta e incluyendo la terminación.

Firma \_\_\_\_\_ el día de hoy

Esta página contiene información SENSIBLE

VOLUNTARY EEOSELF-DISCLOSURE



Almeda Genoa constructores, está sujeto a ciertos requisitos gubernamentales de registros y presentación de informes para la administración de las leyes de derechos civiles. Con el fin de cumplir con estas leyes, Almeda Genoa constructores invita a los solicitantes voluntariamente identifican a sí mismos por la raza o el origen étnico y por su estado desactivado y / o veteranos. Envío de esta información es voluntario y la negativa a darle NO usted estará sujeto a tratamiento desfavorable. La información obtenida será confidencial y sólo será utilizada de acuerdo con las disposiciones de las leyes, decretos y reglamentos, incluyendo aquellos que requieren la información que se resume y reporta al gobierno federal para hacer cumplir los derechos civiles. Cuando se informó, los datos no identificarán a ningún individuo específico.

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Puesto que solicita: \_\_\_\_\_

Fuentes de referencia: \_\_\_\_\_ Publicacion en linea (que sitio web? \_\_\_\_\_) Remision por parte de los empleados (quien? \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_ Entrar \_\_\_\_\_ Agencia de empleo (quien?) \_\_\_\_\_ Otro anuncio (donde? \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_ Otra, si es possible ser especifico: \_\_\_\_\_

GENERO: \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_ Hembra \_\_\_\_\_ Optar por no identificar auto

Raza / Origen Etnico:

Eres hispano o latino?

\_\_\_\_ No, yo no soy hispanos o latinos

\_\_\_\_ Si, soy hispano o latino: Una persona de origen cubano, mexicano, puertorriqueno, centro o sudamericano o de otra cultura u origen espanol, independientemente de la raza.

No es así, por favor seleccione la raza que esta:

\_\_\_\_ Blanco (No Hispano o Latino): Una persona que tiene origenes en caulquiera de los pueblos originales de Europa, Oriente Medio o el norte Africa.

\_\_\_\_ Negro or Afroamericano (No Hispano o Latino) Una persona que tiene origens en caulquera de los grupos raciales negros de Africa

\_\_\_\_ Hawaiano Nativo o Otras islas del Pacifico (No Hispano o Latino): Persona que proviene de caulquiera de los pueblos de Hawai, Guam, Samoa u otras islas del Pacifico.

\_\_\_\_ Asiatico (No Hispano o Latino): Una persona que tiene origenes en caulquiera de los pueblos originales del Lejano Oriente, Sureste de Asia o el subcontinente indio, Incluyendo, por ejemplo, Camboya, China, India, Japon, Corea, Malasia, Pakistan, Filipinas, Tailandia y Vietnam.

\_\_\_\_ Indio Americano o Nativos de Alaska (No Hispano o Latino): Una persona que tiene origenes en caulquiera de los pueblos originales de Norte y Sudamerica (incluyendo America Central) y mantiene una afiliacion tribal o de comunidad.

\_\_\_\_ Dos o mas carreras (No Hispano o Latino): Todas las personas que se identifican con mas de una de las cinco carreras anteriores.

\_\_\_\_ Optar por no identificar auto

DISCAPACITADOS / VETERANO DE ESTADO:

\_\_\_\_ Medios personas discapacitadas: Persona con discapacidad dignifica una persona discapacitada que (1) tiene un impedimento fisico o mental que limita sustancialmente una o mas de las principals actividades de la vida de una persona asi o funciones corporals; o (2) tiene un registro o un historial de tal impedimento; o (3) se considera que tiene una discapacidad.

\_\_\_\_ De veteranos discapacitados: medios (1) veteranos de las fuerzas armadas en de Estados Unidos, tierra, naval o aéreo que tenga derecho a indemnización (o que, pero para el recibo de pago de jubilación militar tendría derecho a una indemnización) bajo las leyes administradas por el Secretario de Asuntos de Veteranos, o (2) una persona que fue dado de baja del servicio activo debido a una discapacidad relacionada con el servicio.

\_\_\_\_ Fuerzas Armadas medulla al servicio de los Veteranos ques, mientras estaba en servicio active en el ejercito de Estados Unidos, tierra, naval o aereo, participo en una operacion military de los Estados Unidos para el que fue galardonado con una medulla al servicio de las Fuerzas Armadas de conformidad con la Orden Ejecutiva 12985 (61 FR 1209).

\_\_\_\_ Recientemente Separado Veterano: significa cualquier veteran que haya estado en servicio active en el ejercito el de Estados Unidos tierra, naval o aereo durante el period de tres anos a partir de la fecha de aprobacion de la gestion de dicho veteran o separacion del servicio activo.

\_\_\_\_ Otro veteran protegido: significa veteranos que sirvieron en el servicio active en el ejercito en de Estados Unidos, tierra naval o aereo durante una Guerra o en una campana o expedicion para la caul una insignia de campana haya sido autorizada, en virtud de las leyes administradas por el Departamento de Defensa.

campaign or expedition for which a campaign badge has been authorized, under the laws administered by the Department of Defense.

\_\_\_\_ Optar por no identificar auto.