

SOLICITUD DE EMPLEO

REX Lumber - Bristol
PO Box 610
18601 NW County Rd 12
Bristol, FL 32321

Telefono: 850-643-2238
Fax: 850-643-5930



REX Lumber - Graceville
PO Box 7
5299 Alabama St
Graceville, FL 32440

Telefono: 850-263-2056
Fax: 850-263-2059

PERSONAL

(Por favor escriba)

DIA _____

NOMBRE _____
Apellido Primer Inicial

SEGURO SOCIAL # XXX – XX - _____

DIRECCION ACTUAL _____
Numero Calle Ciudad Estado Cod Postal

DIREC.DE CORREO (si es diferente de la de arriba) _____

NUMERO DE DOMICILIO(____)_____ TRABAJO(____)_____ TELEFONODE MESSAGE(____)_____

Es Usted Menor de 18? ___SI ___No SI si, Diga su dia de nacimiento _____*

* Si eres menor de 18 años, las operaciones de aserraderos se clasifican como peligrosas por los EE.UU. Departamento de Trabajo de la Oficina de Normas Laborales. Nadie menor de 18 años de edad pueden ser empleados o autorizados a trabajar en o cerca de cualquier fase de la operación de un aserradero. Empleo o utilización de menores en o cerca de un aserradero operación es una violación de la Fair Labor Standards Act y las leyes Federal del Trabajo Infantil. Rex Lumber mantendrá su solicitud de empleo por un período de un año.

Usted esta capacitado para trabajar legal mente en los Estados Unidos? ___SI ___No

*Autorizacion de empleo o prueba de idencificacion se requiere

USTED ALGUNA VEZ A SIDO ACUSADO / DECLARADO CULPABLE DE UN DELITO GRAVE? ___SI ___NO

EN CASO DE UN ACCIDENTE O EMERGENCIA

Nombre de la persona que desea que la Empresa notifique: _____

Numero de Domicilo(____)_____ Trabajo (____)_____ Mensage (____)_____

POSICION / TIPO DE EMPLEO DESEADO

Gerencia	Operacion		Administracion
Supervisor _____	Equipo Pesado _____	Oper. de Horno _____	Oficina _____ Recursos Humanos _____ Bookkeeping _____
	Envio/Recepcion _____	Mantenimiento _____	
	Operador de montacargas _____	Mecanico _____	
	Operador de sawmill _____	Mill Yard _____	
	Operador de planermill _____	Trabajo General _____	

Rex Lumber es un trabajo libre de drogas y alcohol
Solicitantes deben someterse a una prueba de drogas antes de ser empleados.

DISPONIBILIDAD PARA TRABAJAR

Sueldo Deseado: _____ Ubicacion Deseada: _____

Tipo de horario deseado: _____ Medio Tiempo _____ Tiempo completo _____ Temporario / Seasonal

Que tan pronto despues de aceptar una oferta de trabajo estara disponible para comensar? _____

Que horas esta usted disponible para trabajar? (Porfavor sea especifico en cuanto a veces en la tabla de abajo)

TIEMPO:

Domingo	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado

EDUCACION

Tipo y Ubicacion de la Escuela	Tema Mayor	Circule el Ultimo Ano Atendido				Graduado (de, Titulo)
Primaria		5	6	7	8	
Escuela Secundaria		1	2	3	4	
Colegio Universitario		1	2	3	4	
Escuela de Posgrado		1	2	3	4	
Negocio, Comercio, Otros		1	2	3	4	

Tiene previsto más educacion? _____ Si _____ No

Fecha de Inicio _____ Tipo de Curso: _____

Liste otras especialidades entrenamientos seminarios, conferencias, o cursos atendidos que usted sienta que estan relacionados para ser empleado con nuestra compania:

HABILIDADES ESPECIALES Y CALIFICACIONES

Por favor, enumere cualquier idioma que hablas: _____

Por Favor indique a la *Industria forestal* areas espesificas y años de experiencia Cualificado: _____

Por favor de un resumen especial de empleo relacionado con cualificaciones adquiridas por trabajos, servicio militar, u otra experiencia que usted sienta se relacione con empleo con nuestra compania: _____

Por favor indique algun entrenamiento de seguridad, cursos, certificados, etc que usted ha partisipado en los ultimos dos anos. _____

HISTORIA DE TRABAJO

(Por favor comiense con su trabajo actual o el último trabajo. Trabajos relacionados con el servicio militar y actividades voluntarias tambien pueden ser incluidas)

Alguna vez ha sido empleado por Rex Lumber? Si No

Conoce a alguien que trabaje actualmente en Rex Lumber _____

DIAS		NOMBRE, LOCALISACION Y NUMERO DE TELEFONO DE EMPLEADOR	GRADO DE PAGO		SUPERVISOR NOMBRE Y TITULO	RASON DE SALIDA
De	A		INICIO	FINAL		
Describe el trabajo que realizaste:						

DIAS		NOMBRE, LOCALISACION Y NUMERO DE TELEFONO DE EMPLEADOR	GRADO DE PAGO		SUPERVISOR NOMBRE Y TITULO	RASON DE SALIDA
De	A		INICIO	FINAL		
Describe el trabajo que realizaste:						

DIAS		NOMBRE, LOCALISACION Y NUMERO DE TELEFONO DE EMPLEADOR	GRADO DE PAGO		SUPERVISOR NOMBRE Y TITULO	RASON DE SALIDA
De	A		INICIO	FINAL		
Describe el trabajo que realizaste:						

Si es necesario, ponga su historial de trabajo en una pagina aparter con su curriculum.

Podemos contactar a los empresarios mencionados anteriormente? Si No

Si, no indique cual (les) podemos contactar.

Gracia por completar esta solicitud de trabajo y por su interes de trabajar con Rex/North Florida Lumber. Su oportunidad de empleo con nuestra compania se basa en calificaciones y meritos. Es la poliza de esta compania que la persona que es empleada sin discriminacion ilegal basada en raza, color, credo, origenes nacionales, edad, sexo, estado civil y estado de veterano, discapacidad o embarazo, y otros factores de conformidad con la ley.

POR FAVOR NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LINEA – PARA EL USO DEL PERSONAL DE DEPARTAMENTO SOLAMENTE

Entrevista arreglada	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Dia de entrevista:	
Referencias verificadas	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Dia verificado:	
Pruebas de droga y alcohol:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	Diade prueba:	
Oferta de empleo:	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No		
Titulo de trabajo: _____		Ubicacion: _____		Salario: _____

**POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE
CERTIFICACION DEL SOLICITANTE Y ACUERDOS**

Yo certifico que los hechos expuestos en la solicitud mencionada de empleo son verdaderas y completas a mi mayor entendimiento. Yo entiendo que si soy contratado, y alguno de estos hechos son encontrados falsos o fueron dejados fuera de esta aplicacion intencionalmete sera considerado causa de despido.

_____ (por favor ponga sus iniciales de reconocimiento en la linea)

Yo autorizo a Rex Lumber para comprobar la imformacion en esta solicitud y para obtener informacion adicional o realizar cualquier investigacion en relacion a mis antecedentes. Yo autorizo a todas las personas, escuelas, empresas, agencias de credito y organismos encargados de hacer cumplir la ley suministrar toda informacion relativas a mis empleos anteriores antecedentes o historia.

_____ (por favor ponga sus iniciales de reconocimiento en la linea)

Entiendo que esta solicitud de empleo se considerara activa durante un periodo de un año a partir de la fecha de esta solicitud.

_____ (por favor ponga sus iniciales de reconocimiento en la linea)

Yo entiendo que Rex Lumber tiene un compromiso de mantener un lugar de trabajo libre de alcohol y drogas. La empresa requiere una prueba de alcohol y drogas como parte de de su proceso de seleccion y contratacion. Cualquier solicitante que tenga una prueba positiva o diluido por la presencia de alcohol o cualquier sustancia ilegal sera descartado de cualquier oferta de empleo ofrecida anteriormente. No sera calificado para volver a solicitar durante un ano. Yo entiendo que durante mi periodo de empleo sere presentadoa a tomar un examen de drogas y alcohol periodicamente, Yo estoy obligado a obedeser y cumplir todas las reglas y polizas de la compania para mantener un lugar de trabajo libre de drogas y alcohol.

_____ (por favor ponga sus iniciales de reconocimiento en la linea)

En consideracion de mi empleo, estoy de acuerdo en cumplir con las polizas y procedimientos de la empresa y tengo entendido que las polizas, procedimientos, terminos y condiciones de mi empleo pueden cambiar de tiempo en tiempo con o sin aviso previo. Yo entiendoque ni esta solicitud, mi carta de oferta de empleo o Rex Lumber las polizas constituyen un contrato explicito o implicito de empleo o de hacer promesas de cumplimiento especificos, en determinadas circunstancias, sobre la que pueda confiar. Ademas, entiendo que, si empleado, mi empleo con Rex Lumber es de "voluntad" y puede ser terminado en cualquier momento, con o sin causa y con o sin previo aviso.

_____ (por favor ponga sus iniciales de reconocimiento en lalinea)

Firma del Solicitante: _____ **Dia:** _____

SULICITUD DE EMPLEO NO SERA CONSIDERADA A MENOS QUE ESTE COMPLETADA Y FIRMADA

**SOMOS UN TRABAJO DE OPORTUNIDADES
IGUALES**