



# APLICACION

## INFORMACION PERSONAL

Nombre: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
Apellido Nombre (M) Numero de Telefono

\_\_\_\_\_  
Direccion Ciudad EstadoCodigo Postal

### Experiencia en Concreto

Anos

- \_\_\_\_\_ CARPENTERO
- \_\_\_\_\_ FINISHER
- \_\_\_\_\_ ROD BUSTER
- \_\_\_\_\_ SKID STEER OPERATOR
- \_\_\_\_\_ TRACTOR OPERATOR
- \_\_\_\_\_ FORKLIFT OPERATOR
- \_\_\_\_\_ CDL (DRIVER)
- \_\_\_\_\_ PATCH AND REPAIR
- \_\_\_\_\_ LAYOUT
- \_\_\_\_\_ SUPERINTENDENT
- \_\_\_\_\_ FOREMAN
- \_\_\_\_\_ CONCRETE LABOR
- \_\_\_\_\_ GENERAL LABOR

### Experiencia en Albaneria

Anos

- SI / NO ALBANERIA COMMERCIAL \_\_\_\_\_ ANOS DE EXPERIENCIA
- SI / NO Albaneria Residencial \_\_\_\_\_ ANOS DE EXPERIENCIA
- SI / NO ALBANERO COMMERCIAL FOREMERO \_\_\_\_\_ ANOS DE EXPERIENCIA
- \_\_\_\_\_ MASON / BLOCKLAYER / BLOQUERO / PEGADO
- \_\_\_\_\_ TENDER / LABOR / HODCARRIER
- SI / NO CERTIFICADO EN FORKLIFT OPERATOR
- SI / NO ERRECTING & DISMANTLING SCAFFOLD
- SI / NO COMPETENT PERSON CERTIFIED
- SI / NO CERTIFICADO EN OSHA 10 HOUR
- SI / NO MIXING MORTAR
- SI / NO GENERAL LABOR
- SI / NO FENCE MASON
- SI / NO FENCE LABOR

**SALARIO REQUERIDO \$ \_\_\_\_\_ A TRABAJADO AQUI ANTES \_\_\_\_\_ YES \_\_\_\_\_ NO**

CUALQUIER OTRA IFORMACION O EDUCACION FORMAL. LISTA AQUI PORFAVOR: \_\_\_\_\_

### EMPLEADO ANTERIOR (PONGA LOS ULTIMOS 5 ANOS EMPECANDO CON EL MAS RECIENTE)

DE MES/ANO	A MES / ANO	NOMBRE DE EMPLEO	POSICION	SALARIO	RASON PORQUE SE FUE

Antes de empezar a trabajar con CJS todos los empleados nuevos 1. Deben pasar un examen de alcohol/droga usted tiene que pagar y depues de 90 dias de trabajo con la compania le regresamos su dinero 2. Tambien debe pasar el e-verify.

\_\_\_\_\_  
FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA