

Cualquier oferta de empleo puede considerarse para que el aplicante se someta y pase una prueba de alcohol y droga.

La poliza de **Building Services Maintenance, Inc. (BSM)** es de llenar cada posicion sin consideracion de raza, color, religion, credo, sexo, estado civil, edad, origen nacional, ascendencia, incapacidad fisica o menta, condicion medica, orientacion sexual o cualquier otra consideracion hecha ilegal por leyes federales, estatales o locales. **BSM es una empresa no discriminatoria y escoge a empleados por la habilidad, experiencia, entrenamiento y caracter.**

## Informacion del Apicante (POR FAVOR ESCRIBIR CLARAMENTE)

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Direccion: \_\_\_\_\_  
Numero y Calle Numero de Apartamento  
 \_\_\_\_\_  
Ciudad EstadoCodigo Postal

Telefono de Casa: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Correo Electronico: \_\_\_\_\_

Numero de Licencia de Manejar: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Fecha de Caducidad: \_\_\_\_\_

Fecha Disponible: \_\_\_\_\_ Numero de Seguro Social: \_\_\_\_\_ Salario Deseado: \$ \_\_\_\_\_

Puesto que Solicita: \_\_\_\_\_ Referido Por: \_\_\_\_\_

Es usted ciudadano de los Estados Unidos?  Si  No Si no, esta usted autorizado para trabajar en Estados Unidos?  Si  No

A usted trabajado anteriormente para esta compania?  Si  No Si es asi, Cuando? \_\_\_\_\_

A recibido citaciones de trafico?  Si  No Si es asi, haga unalista de los ultimos tres (3) años? \_\_\_\_\_

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

## Educacion

Secundaria: \_\_\_\_\_ Direccion: \_\_\_\_\_

Desde: \_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_ Se graduo?  Si  No Diploma: \_\_\_\_\_

Colegio: \_\_\_\_\_ Direccion: \_\_\_\_\_

Desde: \_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_ Se graduo?  Si  No Grado: \_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_ Direccion: \_\_\_\_\_

Desde: \_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_ Se graduo?  Si  No Grado: \_\_\_\_\_

## Referencias

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Relacion: \_\_\_\_\_

Compañía: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

---

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Relacion: \_\_\_\_\_

Compañía: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

---

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Relacion: \_\_\_\_\_

Compañía: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

---

## Empleos Anteriores

Compañía: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Supervisor: \_\_\_\_\_

Título de Trabajo: \_\_\_\_\_ Salario Inicial: \$ \_\_\_\_\_ Salario Final: \$ \_\_\_\_\_

Responsabilidades: \_\_\_\_\_

Desde: \_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_ Razón por dejar: \_\_\_\_\_

Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia?  Si  No

---

Compañía: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Supervisor: \_\_\_\_\_

Título de Trabajo: \_\_\_\_\_ Salario Inicial: \$ \_\_\_\_\_ Salario Final: \$ \_\_\_\_\_

Responsabilidades: \_\_\_\_\_

Desde: \_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_ Razón por dejar: \_\_\_\_\_

Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia?  Si  No

---

Compañía: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Supervisor: \_\_\_\_\_

Título de Trabajo: \_\_\_\_\_ Salario Inicial: \$ \_\_\_\_\_ Salario Final: \$ \_\_\_\_\_

Responsabilidades: \_\_\_\_\_

Desde: \_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_ Razón por dejar: \_\_\_\_\_

Podemos contactar a su supervisor anterior para una referencia?  Si  No

## Servicio Militar

Sucursal: \_\_\_\_\_ Desde: \_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_

Rango encargado: \_\_\_\_\_ Tipo de emision: \_\_\_\_\_

Si otro que honorable, explique: \_\_\_\_\_

## Habilidades Especiales y Atributos

Indique cual language extranjero puede hablar, leer y/o escribir: Ingles  Español  Otro: \_\_\_\_\_

Lista de certificados o licencias que tenga que puedan ayudar para calificar para este empleo: \_\_\_\_\_

Lista de organizaciones relacionadas con el trabajo profesionales o tecnicas a la que pertenece: \_\_\_\_\_

## Por favor diganos

Hay alguna razon por la cual no pudiera asistir al trabajo regularmente o estar en el trabajo a tiempo?  Si  No  Si si, explique: \_\_\_\_\_

Que dias y horas podria trabajar? \_\_\_\_\_

## Exencion de responsabilidad y Firma

*Certifico que mis respuestas son verdaderas y completas a lo mejor de mi conocimiento.*

*Si esta aplicacion lleva al empleo, entiendo que informacion falsa o engañosa en mi solicitud o entrevista resultara en mi liberacion.*

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Por favor tenga encuenta:** BSM considera aplicaciones por solo un periodo de 30 dias.  
Si usted desea ser considerado despues de 30 dias despues del dia de la aplicacion , por favor , vuelva a aplicar.

### Para uso de la Oficina solamente

llamar para entrevista:  Si  No  Si no, explique porque: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Entrevistado Por: \_\_\_\_\_

Fecha de envio a revisar antecedentes: \_\_\_\_\_ Paso la revicion de antecedentes:  Si  No

Yo, \_\_\_\_\_ entiendo y reconosco lo siguiente:  
*escribir su nombre completo*

1. Autorizo la investigacion de todas las declaraciones contenidas en esta solicitud y los documentos secundarios. Autorizo a la empresa para obtener informacion sobre mi experiencia de antiguos empleadores, instituciones educativas, agencias gubernamentales, o las referencias que e probeido para dar informacion sobre mi experiencia. Especificamente autorizo la investigacion de mi DMV registro, antecedentes penales, historial de credito de consumidor. **x**\_\_\_\_\_  
*Iniciales*
2. Si me ofrecen el empleo, yo como condicion de empleo, debere presentar prueba de mi identidad y mi derecho legal a trabajar en los Estados Unidos. **x**\_\_\_\_\_  
*Iniciales*
3. Si me ofrecen el empleo, yo como condicion de empleo, presentare prueba de soy mayor de 18 años de edad. **x**\_\_\_\_\_  
*Iniciales*
4. Si soy empleado(a), Cualquier declaracion falsa, falsedad u omision de hechos en esta aplicacion o en los documentos secundarios, independientemente de cuando descubran que es falso, resultara en despido inmediato. **x**\_\_\_\_\_  
*Iniciales*
5. Se requerira tener una Licencia de Manejo de California vigente y valida y aseguransa, si mi trabajo requiere que maneje en curso de mi trabajo. **x**\_\_\_\_\_  
*Iniciales*
6. Estoy de acuerdo que si me ofrecen el empleo, sera requerido ajustarme a las reglas y reglamentos de la empresa. **x**\_\_\_\_\_  
*Iniciales*
7. Entiendo que si me ofrecen la posicion, se ofrecera a condicion de que mi empleo diga y por ningun periodo definido y que mi empleo puede ser terminado en cualquier momento con o sin causa y con o sin previo aviso. En consideracion para el empleo, acepto expresamente que mi empleo sea en la voluntad. Tambien entiendo y acepto que salvo el Director Ejecutivo de la empresa, ningun supervisor o gerente puede alteral o enmendar las condiciones anteriores. Solo el Director Ejecutivo de la empresa tiene autoridad para entrar en cualquier acuerdo de empleo por cualquier periodo de tiempo determinado o para hacer cualquier acuerdo contrario a lo anterior y entonces solamente y firmado por escrito por el Director Ejecutivo y yo. **x**\_\_\_\_\_  
*Iniciales*
8. Entiendo que como condicion de empleo, Puede ser requerida una firma por escrito en el contrato de trabajo de la voluntad, que entre otras cosas, incluire un acuerdo de arbitraje de todas las disputas que surjan de mi empleo o la terminacion de mi empleo. Estoy de acuerdo en hacerlo, si acepto la oferta. **x**\_\_\_\_\_  
*Iniciales*
9. Mi firma abajo y mis iniciales al final de este parrafo y los parrafos arriba certifican que he leido, entendido y estoy de acuerdo con lo anterior, y que a lo mejor de mi conocimiento y creencia, toda la informacion que he proporcionado en el formulario de solicitud es verdadera y correcta. **x**\_\_\_\_\_  
*Iniciales*

Firma: **x** \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_