M. Luis Construction Co., Inc.

Applicacion para Empleo

M. Luis Construction es un empleador con oportunidades iguales

participando en el programa gubernamental E-Verify program

M. Luis Construction es un empleador de igualdad de oportunidades y participa en el programa del gobierno federal E-Verify

Phone: 410-545-0641 **Fax**: 410-545-0643

Somos un Empleador de oportunidades igualitarias. *Concideramos aplicantes para todas las posiciones sin importer su raza, color, religion, credo, genero, nationalidad , edad, discapacidad, estado de veteran o marital, o algun otro estado de proteccion legal.*

Position(es) para Aplicar	**Fecha de la Applicacion**
_____	_____

Como escuchaste de nosotros?

___ Propaganda ___ Amigo ___ Consulta

___ Agencia de Empleo ___ Relativo ___ Otro _____

Apellido	**Nombre**		**Segundo Nombre**	
Direccion	**Calle**	**Ciudad**	**Estado**	**Codigo Postal**
Numero de Telefono (s)				

Mejor hora pera contactarlo a su casa es: ___: ___ AM/PM a ___: ___ AM/PM

Si eres menor de 18 anos de edad, Podria proveer prueba de su elegibilidad a trabajar? ___ Si ___No

Has llenado una applicacion con nosotros antes? (si la respuesta es si, provea una fecha _____) ___ Si ___No

Has sido empleado por nosotros antes? (si la respuesta es si, provea una fecha _____) ___ Si ___No

Tienes amigos o familiares, con excepcion de tu esposo(a), que trabajen aqui? ___ Si ___No

Si la respuesta es si, escribe el nombre y la relacion _____

Estas actualmente empleado? ___ Si ___ No

Podemos contactar tu empleador actual? ___ Si ___No

Eres tu restringido por la ley para trabajar en este pais por razones de Visa or Estado Migratorio? ___ SI ___No

Prueba de Ciudadania o estatus migratorio sera requerido en el empleo.

WE ARE AN EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER

Fecha disponible a trabajar _____/_____/_____. Cual es el salario deseado a ganar? _____

Estas disponible para un trabajo de tiempo completo? ____ Si ____No

Estas actualmente en estado de desempleo y sujeto a que te llamen? ____ Si ____No

Podrias viajar por trabajo si es requerido? ____ SI ____No

EDUCACION

ESCUELA	NOMBRE Y DIRECCION	CURSO DE ESTUDIO	# DE ANOS COMPLETADOS	DIPLOMA O TITULO
BACHILLERATO				
LICENCIATURA				
GRADUADO				
OTRO				

EXPERIENCIA LABORAL

Empleador	Fechas Empleado		Trabajo realizado
	Desde	Hasta	
Direccion			
Telefono	Pago por hora/Salario		
Posicion			
Supervisor			
Razon que se fue			
Direccion			
Telefono	Pago por hora/Salario		
Posicion			
Supervisor			
Razon que se fue			

WE ARE AN EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER

Job Application

Revised January 2022

Empleador	Fechas Empleado		Trabajo realizado
	Desde	Hasta	
Direccion			
Telefono	Pago por hora/Salario		
Posicion			
Supervisor			
Razon que se fue			
Direccion			
Telefono	Pago por hora/Salario		
Posicion			
Supervisor			
Razon que se fue			

Describa algun entrenamiento especializado, Aprendisaje, Habilidades y Actividades extra Curriculares:

_____

_____

Describa algun trabajo o entrenamiento recibido en el Militar de los Estados Unidas:

_____

_____

Lista profecional, Comercio, Negocios o actividades civicas y reconocimientos en la oficina

Puede excluir membrecia que pudiese reveler el genero, raza, religion,origen nacional, edad, desendencia, incapacidad o otro estado protegido:

_____

INFORMACION ADICIONAL

Otras calificaciones/Habilidades especializadas *Resuma las abilidades especiales para el trabajo y calificaciones para obtener el empleo o otra experiencia.*

_____

_____

WE ARE AN EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER

Job Application

Revised January 2022

Nota a Aplicantes': **NO CONTESTE ESTA PREGUNTA AL MENOS QUE HAYA SIDO INFORMADO SOBRE LOS REQUERIMIENTOS DEL TRABAJO PARA EL CUAL ESTA APLICANDO**

Es capaz de realizarlo de una manera razonable, con o sin una modificacion razonable, las actividades involucradas en el trabajo o ocupacion para la que ha applicado? Una revision de las actividades involucradas en el trabajo o ocupacion sera dada. SI _____ NO _____

REFERENCIAS PROFESIONALES/PERSONALES No *incluya miembros de familia o supervisores del pasado.*

Nombre	Numero Telefonico	Mejor Hora a Llamar	Occupacion

Declaracion del applicante

Yo certifico que estas respuestas son verdad y completas.

Yo autorizo la investigacion de todas las declaraciones contenidas en esta applicacion para el empleo como sea necesariopara una decision de empleo.

Esta applicacion debe ser onsiderada active para un periodo de tiempo que no exceda 30 dias. Un aplicante deceoso de ser considerado para obtener un empleo hasta este tiempo o periodo debe preguntar si las solicitudes se aceptan o no en ese momento..

M. Luis Construcción mantiene un ambiente de trabajo libre de drogas. Para lograr este objetivo, la Compañía ha desarrollado y opera un Programa de Uso de Drogas y Alcohol que incluye entre otras regulaciones, pruebas e informes. La Compañía no emplea a personas que consumen drogas o alcohol en el trabajo y que ponen en peligro la salud y el bienestar de sus empleados y / o perjudican o amenazan el negocio de la Compañía. Por lo tanto, la Compañía se compromete a mantener un lugar de trabajo libre de las influencias del alcohol o las drogas y ha adoptado esta política para cumplir con esos objetivos. Además, la Compañía es un contratista con contratos del gobierno federal, por lo tanto, está obligada a cumplir y hacer cumplir los requisitos de la Ley de Lugar de Trabajo Libre de Drogas de 1988.

A los empleados nuevos o futuros se les cobrarán los costos de una prueba de alcohol y drogas conforme a la Política de Pruebas de Nuevas Drogas. Como condición material de empleo, se requiere que un empleado potencial y / o nuevo se someta a una prueba de drogas y alcohol dentro de los diez (10) días de haber comenzado el empleo. **Los costos de las pruebas varían de $ 47.00 a $ 53.00**. A cada empleado nuevo o potencial se le cobrarán los costos de las pruebas. Independientemente de los resultados de la prueba, los costos serán pagados por el candidato elegible o el nuevo empleado. Si el posible empleado tiene un resultado de prueba positivo, la Compañía no ofrece empleo. Un empleado nuevo y potencial debe pagar por las pruebas en el momento en que se realiza la prueba. La Compañía no reconocerá ni utilizará los resultados de las pruebas, al considerar el empleo de fuentes adicionales o alternativas.
Por la presente entiendo y acepto que, a menos que la ley aplicable lo establezca, cualquier relación de empleo con esta organización es de naturaleza "a voluntad", lo que significa que el Empleado puede renunciar en cualquier momento y el Empleador puede despedir en cualquier momento con o sin porque. Además, se entiende que esta relación de empleo "a voluntad" no puede modificarse por ningún documento escrito o por conducta, a menos que un ejecutivo autorizado de esta organización reconozca específicamente dicho cambio por escrito.
En el caso de un empleo, entiendo que la información falsa o engañosa proporcionada en mi solicitud o entrevista (s) puede resultar en el alta. También entiendo que estoy obligado a cumplir con todas las reglas y regulaciones del empleador.

Autorizo que la deducción de los aranceles de prueba de drogas antes del empleo se deduzca de mi cheque de pago si es contratada.

Por la presente entiendo y acepto que, a menos que la ley aplicable lo establezca, cualquier relación de empleo con esta organización es de naturaleza "a voluntad", lo que significa que el Empleado puede renunciar en cualquier momento y el Empleador puede despedir en cualquier momento con o sin porque. Además, se entiende que esta relación de empleo "a voluntad" no puede modificarse por ningún documento escrito o por conducta, a menos que un ejecutivo autorizado de esta organización reconozca específicamente dicho cambio por escrito.
En el caso de un empleo, entiendo que la información falsa o engañosa proporcionada en mi solicitud o entrevista (s) puede resultar en el alta. También entiendo que estoy obligado a cumplir con todas las reglas y regulaciones del empleador.

_____ _____

Firma del solicitante Fecha

WE ARE AN EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER

VOLUNTEER SELF IDENTIFICATION FORM

The Equal Employment Opportunity Commission (EEOC) requires organizations with 100 or more employees to complete an EEO-1 report each year. The EEOC has recently announced several changes to the job categories and rearranged its race and ethnicity groupings. Therefore, we are asking employees to complete a new voluntary self-identification sheet below so that we can properly update our records according to these new report requirements.

Completion of this data is voluntary and will not affect your opportunity for employment or terms or conditions of employment. This form will be used for EEO-1 reporting purposes only and will be kept separate from all other personnel records only accessed by Human Resources Department. Please return completed forms to the Human Resources Department.

Name: _____ **Date completed**: _____

Job Title: _____

GENDER: _____ Male _____ Female

RACE/ETHNICITY:
(Please check one of the descriptions below corresponding to the ethnic group with which you identify.)

- ☐ **Hispanic or Latino** A person of Cuban, Mexican, Puerto Rican, South or Central American, or other Spanish culture or origin regardless of race.
- ☐ **White (Not Hispanic or Latino)** a person having origins in any of the original peoples of Europe, the Middle East or North Africa.
- ☐ **Black or African American (Not Hispanic or Latino)** A person having origins in any of the black racial groups of Africa.
- ☐ **Native Hawaiian or Other Pacific Islander (Not Hispanic or Latino)** A person having origins in any of the peoples of Hawaii, Guam, Samoa or other Pacific Islands.
- ☐ **Asian (Not Hispanic or Latino)** A person having origins in any of the original peoples of the Far East, Southeast Asia or the Indian Subcontinent, including, for example, Cambodia, China, India, Japan, Korea, Malaysia, Pakistan, the Philippine Islands, Thailand and Vietnam.
- ☐ **American Indian or Alaska Native (Not Hispanic or Latino)** A person having origins in any of the original peoples of North and South America (including Central America) and who maintain tribal affiliation or community attachment.
- ☐ **Two or More Races (Not Hispanic or Latino)** All persons who identify with more than one of the above five races.