



SOLICITUD DE EMPLEADO

www.jctoland.com | (515) 288-2402
395 NW 43rd Pl, Des Moines, IA 50313

Nombre Completo: _____ Fecha: _____

Dirección: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Fecha Disponible: _____ Salario Deseado: \$ _____ Puesto al que Aplica: _____

¿Eres ciudadano de los estados unidos? ☐ Sí ☐ No Si no, ¿está usted autorizado para trabajar en los Estados Unidos? ☐ Sí ☐ No

¿Estás dispuesto a tomar un examen de elevación? ☐ Sí ☐ No ¿Esta usted dispuesto a someterse a una prueba de drogas? ☐ Sí ☐ No

¿Has trabajado alguna vez para esta empresa? ☐ Sí ☐ No Si es así, ¿cuándo? _____

¿Alguna vez ha sido condenado por un delito grave? ☐ Sí ☐ No Si es así, explique... _____

¿Tiene usted una licencia de conducir válida? ☐ Sí ☐ No ¿Tiene usted un medio de transporte confiable? ☐ Sí ☐ No

¿Cómo se enteró de JC Toland?

☐ Redes Sociales ☐ Anuncio ☐ Palabra de boca ☐ Google/en línea ☐ Empleado anterior/actual: _____

Escuela secundaria: _____ ¿Te graduaste? ☐ Sí ☐ No Año de graduación: _____

Colega: _____ ¿Te graduaste? ☐ Sí ☐ No Año de graduación: _____

Título obtenido: _____ GPA (opcional): _____

¿Tienes experiencia en esta industria? ☐ Sí ☐ No Si es así, explique... _____

¿Con qué herramientas o equipos está familiarizado? _____

¿Ha trabajado usted en una obra activa con otros trabajadores presentes? ☐ Sí ☐ No ¿Se siente cómodo trabajando en alturas o en escaleras/elevadores? ☐ Sí ☐ No



SOLICITUD DE EMPLEADO

www.jctoland.com | (515) 288-2402
395 NW 43rd Pl, Des Moines, IA 50313

Por favor, enumere dos referencias profesionales:

Nombre Completo: _____ Relación: _____

Compañía: _____ Teléfono: _____

Nombre Completo: _____ Relación: _____

Compañía: _____ Teléfono: _____

Empleo Anterior

Compañía: _____ Título Profesional: _____

Supervisor: _____ Teléfono: _____ ¿Podemos contactar a esta persona? ☐ Sí ☐ No

De: _____ a: _____ Razón para irse: _____

Compañía: _____ Título Profesional: _____

Supervisor: _____ Teléfono: _____ ¿Podemos contactar a esta persona? ☐ Sí ☐ No

De: _____ a: _____ Razón para irse: _____

Certifico que mis respuestas son verdaderas y completas según mi leal saber y entender.

Si esta solicitud me permite obtener un empleo, entiendo que la información falsa o engañosa en mi solicitud o entrevista podría resultar en mi despido. **El empleo está sujeto a la aprobación de una prueba de levantamiento de pesas y una prueba de drogas.**

Firma: _____ Fecha: _____