

PORTER STEEL, INC.

Se requerira una **Prueba de Alcohol y Drogas** en el momento del empleo. Si no supera la prueba de drogas previa a la contratacion, sera despedido inmediatamente y **los gastos de la prueba se deduciran de su nomina.**

He leido y entiendo el parrafo anterior y estoy de acuerdo en pagar los cargos por una prueba fallida.

Firma y Fecha

Las solicitudes deberan devolverse en el siguiente horario:

De Lunes a Viernes

9:00am – 11:00am

1:30pm – 4:00pm

Consideramos a los candidatos para todos los puestos sin distincion de raza, color, religion, credo, sexo, nacionalidad, edad, discapacidad, estado civil o de veterano, orientacion sexual o cualquier otra condicion protegida por la ley.

<u>FOR PERSONNEL DEPARTMENT ONLY</u>	Application Date _____			
Arrange Interview [] Y or [] N	Remarks _____			
Interviewer _____	Date _____			
Date of Employment _____	Job Title _____	WC CODE _____		
Hourly Rate/Salary _____				
DRIVER: _____	NOT ALLOWED _____	COMPANY VEHICLE _____	CDL-B _____	CDL-A _____
By: _____	Date: _____			
Name and Title of Hiring Manager				
APPROVED BY: _____				
Vice President or President				

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Fecha: ___ / ___ / ____

Nombre del solicitante: _____

Teléfono residencial: _____ Cell: _____

Correo Electrónico: _____

Dirección: _____ Ciudad y Stado: _____ Zip: _____

¿Cómo te refirieron a la empresa? _____

PUESTOS DE TRABAJO

Puesto(s) solicitando: _____

Trabajo temporal Trabajo regular a tiempo parcial Trabajo regular a tiempo completo

¿Qué días y horas estás disponible para trabajar? ¿Aspiración salarial? _____

Ver Dom Lun Mar Mié Jueves Vie Sáb

* ¿Se puede trabajar los fines de semana? Sí No

* Si es contratado, ¿en qué fecha puede comenzar a trabajar? ___ / ___ / ____

* ¿Estás disponible para trabajar horas extras? Sí No

* ¿Tiene una licencia de conducir válida? Sí No

(Una licencia de conducir inválida no necesariamente descalificará al solicitante para el empleo)

* ¿Se puede viajar si un trabajo lo requiere? Sí No

* ¿Ha tenido alguna infracción de tráfico en los últimos 3 años? Sí No

En caso afirmativo, indique las violaciones y las fechas: _____

(Esta información será verificada con nuestra compañía de seguros)

* ¿Está empleado actualmente? Sí No

¿Podemos ponernos en contacto con su empleador actual? Sí No

Nombre y teléfono del empleador #: _____

INFORMACIÓN PERSONAL

* ¿Eres mayor de 18 años? Sí No

(Si es menor de 18 años, el aplicante está sujeto a la verificación de la edad mínima legal)

* ¿Alguna vez ha solicitado o trabajado para esta Compañía antes? Sí No

En caso afirmativo, explique (incluya la fecha): _____

* ¿Tienes algún amigo, conocido o familiar trabajando para la Compañía? Sí No

En caso afirmativo, nombre del estado y relación: _____

* Si lo contratan, ¿tendría transporte hacia y desde el trabajo? Sí No

* Si es contratado, ¿podrá presentar evidencia de su ciudadanía o prueba de su derecho legal a trabajar en el United States? Sí No

* Si es contratado, ¿está dispuesto a someterse y pasar una prueba de sustancias controladas?
Sí No

* ¿Es capaz de realizar las funciones esenciales del trabajo para el que está solicitando, ya sea con o sin ajustes razonables? Sí No

Si no es así, describa las funciones que no se pueden realizar:

(Nota: La Compañía cumple y considera medidas de adaptación razonables que pueden ser necesarias para que los solicitantes / empleados elegibles realicen tareas esenciales. Es posible que un empleado pueda ser probado en habilidad / agilidad y puede estar sujeto a un examen médico realizado por un profesional médico). ADA

* ¿Alguna vez ha sido condenado por un delito penal (delito grave o delito menor)? Sí No

En caso afirmativo, describa la naturaleza delictiva-estatal de los delitos, cuándo y dónde fueron condenados y la resolución del caso: _____

(Nota: A ningún solicitante se le negará el empleo únicamente por motivos de condena por un delito penal. Sin embargo, se puede considerar la fecha de la ofensa, la naturaleza de la ofensa, incluidos los detalles significativos que afecten la descripción del evento, y las circunstancias circundantes y la relevancia de la ofensa para la posición (s) solicitada).

* ¿Tiene experiencia en trabajos de acero estructural? Sí No

En caso afirmativo, describa:

* Este trabajo requiere que levante 25 libras durante todo el turno.

¿Eres capaz de hacerlo? Sí No

EDUCACIÓN Y FORMACIÓN

Escuela secundaria:

Nombre de la Escuela: _____ **Años completados:** _____

Dirección de Escuela: _____ **¿Te graduaste? Si** **No**

Colegio / Universidad / Escuela Vocacional:

Nombre de la Escuela: _____ **Años completados:** _____

Dirección de Escuela: _____ **¿Te graduaste? Si** **No**

Militar

Rama: _____ **Total de años de servicio:** _____

Detalles relacionados:

EXPERIENCIA LABORAL

(ENUMERE PRIMERO LA EXPERIENCIA MÁS RECIENTE)

Empleo actual/más reciente:

Nombre del empleador: _____ **Título profesional:** _____

Dirección del empleador: _____

Ciudad y Stado: _____ **Zip:** _____

Empleado de: ___ / ___ **to** ___ / ___ **Horas trabajadas:** _____ **Salario:** _____

Nombre del supervisor: _____ **Teléfono:** _____

Empleo anterior:

Nombre del empleador: _____ **Título profesional:** _____

Dirección del empleador: _____

Ciudad y Stado: _____ **Zip:** _____

Empleado de: ___ / ___ **to** ___ / ___ **Horas trabajadas:** _____ **Salario:** _____

Nombre del supervisor: _____ **Teléfono:** _____

Empleo anterior:

Nombre del empleador: _____ **Título profesional:** _____

Dirección del empleador: _____

Ciudad y Stado: _____ **Zip:** _____

Empleado de: ___ / ___ **to** ___ / ___ **Horas trabajadas:** _____ **Salario:** _____

Nombre del supervisor: _____ **Teléfono:** _____

REFERENCIAS

Nombre: _____ **Teléfono:** _____ **Relación:** _____

Dirección (incluye ciudad, estado y código postal):

Nombre: _____ **Teléfono:** _____ **Relación:** _____

Dirección (incluye ciudad, estado y código postal):

Nombre: _____ **Teléfono:** _____ **Relación:** _____

Dirección (incluye ciudad, estado y código postal):

DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE

Certifico que las respuestas dadas aquí son verdaderas y completas . Autoricé la investigación de todas las declaraciones contenidas en esta solicitud de empleo que puedan ser necesarias para llegar a una decisión de empleo.

Esta solicitud de empleo se considerará activa durante un período de tiempo no superior a 45 días. Cualquier solicitante que desee ser considerado para el empleo más allá de este período de tiempo debe preguntar si las solicitudes están siendo aceptadas o no en ese momento.

Entiendo y reconozco que, a menos que se defina lo contrario y la ley aplicable, cualquier relación laboral con esta organización es de una relación laboral "a voluntad" no puede ser cambiada por ningún documento escrito o por conducta a menos que dicho cambio sea reconocido específicamente por escrito por un ejecutivo autorizado de esta organización.

En el caso de empleo, entiendo que la información falsa y engañosa dada en mi solicitud o entrevista (s) puede resultar en espido. También entiendo que estoy obligado a cumplir con todas las reglas y regulaciones del empleador. Libero de responsabilidad a todas las personas y organizaciones que reportan información requerida por esta aplicación.

Firma del solicitante

Fecha

PRUEBA GENERAL DE MATEMÁTICAS

SECCIÓN 1

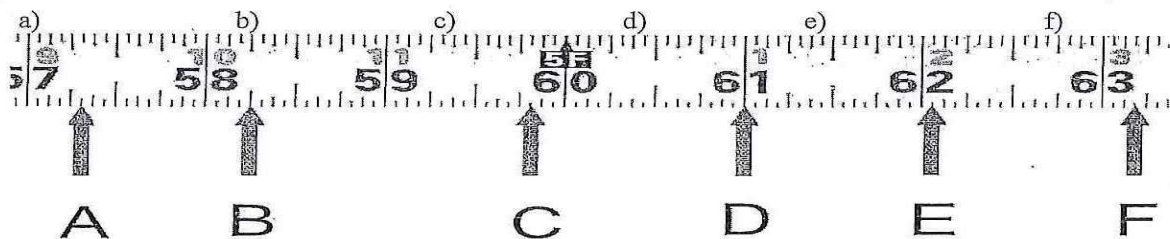
- 1) $5 \times 5 =$ _____ (Use este lado para el espacio de trabajo si es necesario)
- 2) $6 \times 6 =$ _____
- 3) $3 \times 9 =$ _____
- 4) $7 \times 7 =$ _____
- 5) $9 \times 9 =$ _____
- 6) $1'' - 3/8'' =$ _____
- 7) $1-1/2'' - 5/8'' =$ _____
- 8) $1-1/4'' - 5/16'' =$ _____

SECCIÓN 2

- 1) Si corta un ángulo de 45 grados en una tubería y un ángulo de 58 grados en otra y los junta, ¿Cuál será el ángulo en la tubería? _____
- 2) Si tomaras dos trozos de tubo y los unieras para hacer un ángulo de 56 grados, ¿en qué ángulo cortarías los dos trozos de tubo? _____
- 3) ¿Con qué electrodos estás más familiarizado?

SECCIÓN 3

INDIQUE CADA MEDIDA:



A) _____ B) _____ C) _____ D) _____ E) _____ F) _____