



**Asphalt Inc.**

ASPHALT • CONCRETE • MILLING • SEALCOATING • STRIPING • SNOW REMOVAL

**SOLICITUD DE TRABAJO**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ SSN: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

POSICIÓN: \_\_\_\_\_ PAGO DESEADO POR HORA: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CELL: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

**CONDICIÓN FÍSICA:** ¿Tiene algún impedimento físico, emocional o medico el cual podría interferir para realizar el trabajo que esta aplicando? \_\_\_\_\_

Si es así explique:

**EMPLEOS ANTERIORES:**

1. Nombre de la Compañía: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Supervisor: \_\_\_\_\_ Teléfono #: \_\_\_\_\_  
 Posición: \_\_\_\_\_ Tiempo en el empleo: \_\_\_\_\_  
 Razón por la que dejo de trabajar: \_\_\_\_\_
2. Nombre de la Compañía: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Supervisor: \_\_\_\_\_ Teléfono #: \_\_\_\_\_  
 Posición: \_\_\_\_\_ Tiempo en el empleo: \_\_\_\_\_  
 Razón por la que dejo de trabajar: \_\_\_\_\_
3. Nombre de la Compañía: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Supervisor: \_\_\_\_\_ Teléfono #: \_\_\_\_\_  
 Posición: \_\_\_\_\_ Tiempo en el empleo: \_\_\_\_\_  
 Razón por la que dejo de trabajar: \_\_\_\_\_

4. Nombre de la Compañía: \_\_\_\_\_  
Nombre del Supervisor: \_\_\_\_\_ Teléfono #: \_\_\_\_\_  
Posición: \_\_\_\_\_ Tiempo en el empleo: \_\_\_\_\_  
Razón por la que dejo de trabajar: \_\_\_\_\_
5. Nombre de la Compañía: \_\_\_\_\_  
Nombre del Supervisor: \_\_\_\_\_ Teléfono #: \_\_\_\_\_  
Posición: \_\_\_\_\_ Tiempo en el empleo: \_\_\_\_\_  
Razón por la que dejo de trabajar: \_\_\_\_\_
6. Nombre de la Compañía: \_\_\_\_\_  
Nombre del Supervisor: \_\_\_\_\_ Teléfono #: \_\_\_\_\_  
Posición: \_\_\_\_\_ Tiempo en el empleo: \_\_\_\_\_  
Razón por la que dejo de trabajar: \_\_\_\_\_

**REFERENCIA PERSONAL:**

*En caso de una emergencia, nosotros podemos contactar a:*

NOMBRE: \_\_\_\_\_ PARENTESCO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DEL TRABAJO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO DE LA CASA: \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL SOLICITANTE:**

Firma

Fecha

\_\_\_\_\_