



509 Lendall Lane
 Fredericksburg, VA 22405
 (540) 368-9321 teléfono
 (540) 368-9322 fax
 sitejobs@jbrconstruct.com
 www.jbrconstruct.com

Solicitud De Empleo

Somos un empleador de igualdad de oportunidades. No discriminamos en base a raza, religión, color, sexo, edad, origen nacionalidad, estado civil o discapacidad.

DATOS PERSONALES

Nombre _____
 Dirección Actual _____ Ciudad _____ Estado _____ Zip _____
 Teléfono _____ Mensaje Telefónico _____ Dirección E-Mail _____
 Licencia de Conducir: Operador CDL CDL Tipo _____ Autorizaciones _____
 ¿Es un veterano del Servicio Militar? Sí No

EDUCACIÓN

¿Diploma de Secundaria /GED/HiSET? Sí No
 Nombre de la escuela después de Secundaria _____
 Duración de los Estudios _____ Fecha de Término _____

EXPERIENCIA LABORAL (Indique primero su experiencia más reciente)

Nombre de Empresa _____ Supervisor Directo _____
 Dirección Completa _____
Calle / Oficina de Correos Ciudad Estado Código Zip
 Cargo _____ Teléfono _____
 Descripción del cargo (deberes, habilidades, equipo utilizado)

Fechas: De (mm/aa) - Hasta (mm/aa) _____ Razón de la salida _____

EXPERIENCIA LABORAL

Nombre de Empresa _____ Supervisor Directo _____
 Dirección Completa _____
Calle / Oficina de Correos Ciudad Estado Código Zip
 Cargo _____ Teléfono _____
 Descripción del cargo (deberes, habilidades, equipo utilizado)

Fechas: De (mm/aa) - Hasta (mm/aa) _____ Razón de la salida _____

EXPERIENCIA LABORAL

Nombre de Empresa _____ Supervisor Directo _____
Dirección Completa _____
Calle / Oficina de Correos Ciudad Estado Código Zip
Cargo _____ Teléfono _____
Descripción del cargo (deberes, habilidades, equipo utilizado)

Fechas: De (mm/aa) - Hasta (mm/aa) _____ Razón de la salida _____

EXPERIENCIA LABORAL

Nombre de Empresa _____ Supervisor Directo _____
Dirección Completa _____
Calle / Oficina de Correos Ciudad Estado Código Zip
Cargo _____ Teléfono _____
Descripción del cargo (deberes, habilidades, equipo utilizado)

Fechas: De (mm/aa) - Hasta (mm/aa) _____ Razón de la salida _____

INFORMACIÓN ADICIONAL

Trabajo Voluntario _____
Licencias, Certificados, habilidades especiales, etc.

LISTA DE REFERENCIAS (preferiblemente personas que conocen su trabajo/formación)

Nombre	Dirección	Número Telefónico
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

La información que usted proporcione en esta solicitud estará bajo verificación. Falsificaciones o tergiversaciones pueden descalificarle de la consideración para el empleo o, si es contratado, puede ser motivo de despido en una fecha posterior.

¿Desea ser informado antes de contactar con su actual empleador? Yes No

Con mi firma abajo (mecanografiada o escrita), certifico que toda esta información y páginas anexas a esto es real, correcta y completa a mis conocimientos, no contiene falsificaciones intencionales o tergiversaciones. Autorizo a todos los ex empleadores a divulgar información relacionada con mi trabajo y exonero a todas las personas o compañías de cualquier responsabilidad al proporcionar dicha información.

Firma: _____ Fecha: _____