

ELITE SERVICE EXPERTS, INC.

Un Empleador con Oportunidades de Igualdad

APLICACION DE EMPLEO

Información Personal

Nombre: _____ Fecha: _____
 Apellido Primer Nombre

Domicilio: _____
 Calle Ciudad Estado Código

Domicilio
Permanente: _____
 Calle Ciudad Estado Código

Numero de teléfono: (____) _____

Posición Deseada

Posición: _____ Fecha disponible: _____ Sueldo Deseado: _____

Tiempo Completo Tiempo Parcial Especifique horas/días: _____

Usted a trabajado con esta compañía antes? Si No Fechas : _____
Como Se entero de nuestra compañía? _____

Educación

Nombre/Sitio Materias Se Graduó/
De Escuela Estudiado Recibió _____

Escuela Secundaria			
Universidad			
Técnica/Comercial/ de Correspondencia			
Documentos Obtenidos			

Empleos Previos

Ultimo empleador primero, describa todos sus empleadores previos. Use papel adicional se es necesario

Fecha	Dirección del empleador	Nombre	Teléfono del Empleador	Razón por la cual se termino el empleo
De: A:				
De: A:				
De: A:				

3-Referencias

De Los nombres de tres personas, **no pariente de usted**, que tiene por los menos un ano de conocerse.

Nombre y dirección	Negocio	Numero de anos conocidos	Numero de teléfono
--------------------	---------	--------------------------	--------------------

1) _____

2) _____

3) _____

Si le diéramos empleo, ¿podía usted comprobar evidencia que es ciudadano o que es legal para vivir y trabajar en este país? Si No

¿Alguna vez, Ha usted iniciado algún acto de violencia en el lugar de empleo? Si No

[NOTA: **Elite Service Experts, Inc.** AVISO: A los nuevos empleados se les exige que presenten pruebas de su derecho legal a trabajar en los Estados Unidos. Si se le ofrece empleo, se le exigirá que presente documentación suficiente de su identidad y su derecho a trabajar en los Estados Unidos y a declarar bajo pena de perjurio que los documentos que haya proporcionado son verdaderos y se refieren a usted.

Es la política de Elite Service Experts, Inc. (“ELITE”) no discriminar contra cualquier empleado o aspirante para el empleo porque el o ella es un veterano deshabilitado, nuevamente separado, veterano de la campaña, o un veterano de las fuerzas armadas que mantiene la medalla. En adición, el ELITE no discriminara ni no tomara en la consideración, para ninguna decisión o acción del empleo, la raza de una persona, color, religión, sexo (embarazo o genero), origen nacional, ascendencia, edad, orientación sexual, estado civil, inhabilidad mental o física, condición medica, estado del veterano, estado de la licencia de familia, o ninguna otra característica protegida por California o ley federal.

Es también la política de ELITE para tomar la acción afirmativa para emplear y para avanzar en el empleo a todas las personas sin importar su raza, color, religión, sexo, (embarazo o genero), origen nacional, ascendencia, edad, orientación sexual, estado civil, inhabilidad mental o física, condición medica, estado de la licencia de familia, estado del veterano (veteranos deshabilitados incluyendo a los veteranos nuevamente separados), o cualquier otra característica protegida por California o ley federal. El ELITE basara todas las decisiones del empleo solamente en requisitos de trabajo valido. Esta política aplicara a todo el empleo las acciones que incluyen pero no limitadas al reclutamiento, a emplear, a promociones, a transferencia, a descenso de categoría, a despidos, a memorias, a terminaciones, a los índices de la paga o de otras formas de remuneraciones, y a la selección para entrenar en todos los niveles del empleo. De hecho, es el intento del ELITE a conformarse completamente con las obligaciones y las prohibiciones enumeradas en 41 C.F.R. § 60-250.5 (a), que es incorporado completamente adjunto por esta referencia.

La compañía es un patrón de igualdad de oportunidades de empleo y escoge a sus empleados sobre la base de su competencia. Tenga la bondad de ponerse en contacto con el presidente de la compañía, si tiene preguntas o quejas relacionadas con esta norma.

Yo Autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en esta solicitud. Entiendo que la falsificación, las faltas pretensiones o la omisión de datos requeridos dará como resultado el despido inmediato o el que no se tome en consideración mi solicitud. Autorizo a Elite Service Experts, Inc. a obtener información sobre mi experiencia de mis patrones anteriores, las instituciones y dependencias de educación y a que esas partes proporcionen información respecto a mi experiencia, liberando a todas ellas de cualquier responsabilidad derivada de ello.

Iniciales

Sí Elite Service Experts, Inc. me da empleo, acepto sométeme a las reglas y las regulaciones de la compañía. También entiendo y acepto que, con excepción de las disputa por despido en arbitraje y la condición de empleo a voluntad, mi sueldo, las horas y las condiciones de trabajo estarán sujetos a cambios hechos por la compañía. Entiendo que se puede dar por concluido mi empleo con o sin causa y con o sin previo aviso, en cualquier momento, a opción de Elite Service Experts, Inc. o yo mismo. Entiendo que, aparte del presidente de la Elite Service Experts, Inc. Tiene autoridad para celebrar cualquier acuerdo de empleo durante cualquier periodo especial ni para establecer ningún contrato que contradiga lo que antecede. Solo el presidente de Elite Service Experts, Inc. Tiene autoridad para establecer cualquier contrato contrario a lo que antecede y solo por escrito

Iniciales

Mi firma al calce certifica que leído y entiendo lo que antecede y que, por lo que me consta de acuerdo con mis conocimientos y creencias, la información en este formulario es cierta y correcta.

Mi firma al calce certifica también que acepto la relación de empleo a voluntad y acepto cumplir los términos y las condiciones de empleo indicadas en esta solicitud, incluyendo el arbitraje de disputas de terminación, tal y como se establecen en lo que precede, en el caso de que obtenga un empleo en la Elite Service Experts, Inc... Esta solicitud contiene todos los entendimientos y acuerdos entre Elite Service Experts, Inc. y yo, respecto a la naturaleza de mi empleo, si existe, en la compañía, y sobresee todos y todas las practicas, los acuerdos orales o por escrito, los entendimientos, las declaraciones, las pretensiones y las promesas anteriores o contemporáneos, expresados o implícitos, entre Elite Service Experts, Inc. y yo. Entiendo y acepto que ninguna persona que sea agente o empleado de la compañía podrá modificar, borrar, alterar o contradecir, ya sea en forma oral o por escrito, los términos y las condiciones de empleo establecidas en este documento.

Firma

Fecha

Prueba de Drogas & Alcohol Antes de Empleo

Abuso de alcohol y drogas son una amenaza para la salud y la seguridad a los empleados de ELITE, nuestros clientes, el público y la seguridad de nuestros equipos e facilidades. Por estas razones, ELITE se compromete a la eliminación del uso y el abuso de drogas y/o el alcohol en el trabajo. La empresa reconoce que la prueba de drogas y alcohol es una parte necesaria de un programa integral para mantener un ambiente de trabajo libre de abuso de drogas y alcohol.

Aviso de Alcohol y Prueba de Droga (Por favor lea antes de firmar).

Si se hace una oferta de empleo para ti, ELITE puede especificar que dicha oferta dependerá de los resultados satisfactorios de pruebas de drogas y alcohol.

Como parte de mi aplicación de empleo con ELITE, entiendo que el negarme a someterme a dicha prueba puede resultar en el retiro de oferta de empleo y puede descalificarme de más consideración de empleo. Entiendo que los resultados de las pruebas serán comunicadas con la mayor confidencialidad posible.

Yo por la presente reconozco que he leído en su totalidad y entendido las declaraciones anteriores.

Firma del Solicitante _____ Fecha: _____

Nombre del Solicitante (escriba en molde) _____

Tenga la bondad de observar que: Elite Service Experts, Inc. Toma en consideración solicitudes solo durante un periodo de 30 días. Si desea que se lo tome en consideración treinta días después de la fecha de su solicitud, tenga la bondad de volver a presentarla.

¿Cómo te enteraste de esta compañía?

Entro Referencia de Empleado Craigslist Cal Jobs US Jobs Página de internet de ELITE

LinkedIn Sac Jobs

Otro: _____

For HR Use Only

Employee Referred By: _____ Enroll in Referral Program _____

Recruited From: Temp Service Rollover: Yes No

Date Office Received Application: _____

Cuestionario de Nueva Contratación (2020)

Contratista/empresa: _____ Nombre/Numero de proyecto _____

Nota para el empleador: Utilice este formulario como parte de su nuevo proceso de contratación. Puede enviar este formulario a los Servicios de cumplimiento por correo postal o fax. Se vence una semana después de la contratación.

Cuestionario

Se requiere que su empleador proporcione la siguiente información para cumplir con los términos del contrato para este proyecto. Toda la información que proporcione será confidencial y se utilizara para preparar informes estadísticos para determinar el impacto económico que este trabajo tiene en la comunidad. Sus respuestas no afectaran su situación laboral. Complete toda la información solicitada y devuelva este formulario a su empleador.

1. Nueva contratación

Nombre: _____ Inicial del segundo nombre: _____ Apellido: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Título del trabajo: _____ Teléfono: _____

Género: _____ Masculino _____ Femenino

Código étnico: _____

1-Blanco/Caucásico; 2-Negros/Afroamericanos; 3- Nativo Americano; 4- Hispano; 5- Isleño de Asia/ Pacífico; 0- Otro

2. Ingreso

Proporcione los ingresos de su hogar antes de tomar este trabajo. Revise el cuadro a continuación, haga coincidir el tamaño de su hogar (incluyéndose) con el ingreso máximo del hogar; luego, coloque una marca de verificación en el espacio a continuación al lado del tipo de categoría ("Dentro de los límites de la tabla" o "En exceso de los límites de la tabla") que se aplica a su hogar.

Limites de Ingreso – 2020								
Numero en el hogar	1	2	3	4	5	6	7	8
Máximo Ingreso del hogar	\$48,350	\$55,250	\$62,150	\$69,050	\$74,600	\$80,100	\$85,650	\$91,150

Por ejemplo, si el tamaño de su hogar es 3 y el ingreso anual total del hogar fue de \$55,000.00, estaría dentro de los límites de ingresos de la tabla. De la tabla anterior, el ingreso estaba por debajo del máximo para una familia de 3 (\$62,150.00). Debería marcar “Dentro de los límites de la tabla.”

Marque una categoría: Dentro de los límites del grafico _____

En exceso de los límites del grafico _____

3. ¿Fuente del trabajo: como se enteró de este trabajo?

Referido por: _____ Reclutado por: _____

Otro: _____

4. Declaración

Declaro que lo anterior es verdadero y correcto a lo mejor de mi conocimiento.

Su firma: _____ Fecha: _____

No dude en contactarnos si tiene alguna pregunta. Gracias.

Sacramento Housing and Redevelopment Agency - Labor Compliance
 801 12th Street, 2nd Floor
 Sacramento CA 95814
 ps@shra.org

