

1501 Font Street ● P.O. Box 790 Morgan City, LA 70381

Aplicacion de Empleyo

La seleccion para el empleo se basa en la calificacion ocupacional sin distinction de raza, color, religion, sexo, edad, oriden nacional, discapacidad, estado militar o estado como veterano discapacitado o veteran de la era de Vietnam.

Nombre: Prim	ero Inicial d	Numero de Se	Numero de Seguro Social:					
Direccion:		Numero de Te	Numero de Telefono:					
Ciudad, Estado, Codigo Postal								
Es usted legalmen Tiene 18 anos?	te eligible para un e	mpleo en los Estados Unio	dos? Si	No No				
	icitado empleo en C	onrad Industries, Inc.?	Si					
Tienes algun fami	lia empleado por Co	onrad Industries, Inc.?	Si	No				
Notificar en caso d	le emergencia:	(Nombre)	(Direccion)	(Nu	imero de Telefor	10)		
Posicion: Experiencia con: (Círcul			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
		Acero	Alumninio					
Educacion:								
Escuela		Nombre y Ubica	cion Espe	Especializacion		Licenci	atura	
Escuela Secundaria					Si No			
Universidad					Si No			
Tecnico					Si No			
Posgrado					Si No			
Militar	sa/ Cartifica dos y Ti	tulos relacionadoes con el	museta salisitada.		Si No			
Antecidentes Pen		tuios relacionadoes con er	puesto soficitado.					
		ı delito grave?				Si	No	
¿Alguna vez ha sido condenado por un delito grave? ¿Alguna vez ha sido condenado por un delito grave o un delito menor que no sea un delito menor de Clase C?						Si	No	
ů			•	denie mener de e		Si	No	
¿Alguna vez se ha declarado inocente de un cargo criminal, que no sea de Clase C? ¿Alguna vez ha sido puesto en libertad condicional o ha recibido una adjudicación diferida en algún asunto penal, que no sea la Clase C?								
Si respondió afirm	ativamente a cualqu	iera de las preguntas ante	riores, indique la ofe	ensa, la ubicación y	la disposición:			
		nalquiera de estas pregunta y la fecha del delito.	s no descalificará a	utomáticamente al	solicitante de la	consideraci	ón para	
Servicio en las Fu	erzas Armadas de l	los Estados Unidos						
Rama Militar			Rango más alto		Fechas: Desde - Hasta			
Describa brevemen	nte los deberes y la	capacitación:						

Experiencia laboral

Enumere TODOS los empleos de al menos los últimos 10 años, comenzando con el más actual, incluso si no se relaciona.

Compañía				Posición	
Dirección	Número y calle		Ciudad	Estado	Código postal
Fecha de inicio	Fecha restante		Salario inicial	Salario final	
Nombre del supervisor	Título de supervisor		Número de teléfono	¿Podemos pone	ernos en contacto con ellos?
Descripción de las funciones laborales					
Motivo de la salida					
Compañía				Posición	
Dirección	Número y calle		Ciudad	Estado	Código postal
Fecha de inicio	Fecha restante		Salario inicial	Salario final	
Nombre del supervisor	Título de supervisor	•	Número de teléfono	¿Podemos pon	ernos en contacto con ellos?
Descripción de las funciones laborales					
Motivo de la salida					
Compañía				Posición	
Dirección	Número y calle		Ciudad	Estado	Código postal
Fecha de inicio	Fecha restante		Salario inicial	Salario final	
Nombre del supervisor	Título de supervisor	.	Número de teléfono	¿Podemos pon	ernos en contacto con ellos?
Descripción de las funciones laborales					
Motivo de la salida					
Habilidades Administrativas					
¿Mecanografie?	Si No	Palabra por minute:			
¿Dictado?	Si No	Palabra por minute:			
Enumere las máquinas de oficina que	puede operar:				
 Certifico que esta solicitud fue cor verdaderos y correctos, y que no h Entiendo que cualquier omisión, te empleo. Entiendo que el empleo con la con evalúe mi capacidad para realizar f Autorizo a personas, escuelas, ageradjunto a proporcionar Conrad Ind 	e retenido ninguna informa ergiversación o informa npañía puede depender funciones laborales. ncias de licencias, emp	ormación pertinente. ación falsa presentada en re r de que complete con éxite bleadores actuales y anterio	elación con esta solicitud puede res o un examen físico, incluida una pr ores, y organizaciones nombradas e	sultar en el rechaz ueba de detección en este documento	zo o despido inmediato del n de drogas o otro examen que o y en cualquier currículum vitae
cualquier lesión o daño que pueda de dicha información. Autorizo a 6 Si estoy empleado, acepto las regla aviso, a mi elección o a opción de	resultar del suministro Conrad Industries, Inc. as y regulaciones de Co	de información a Conrad , a verificar mis antecedent onrad Industries, Inc. y ent	Industries, Inc. sobre mí o mi acció tes para detectar condenas por delit iendo que mi empleo puede ser ten	on que Conrad Ind tos graves. minado en cualqu	dustries, Inc. toma sobre la base nier momento, con o sin causa o
_		Enviar ap	olicación por correo electrón	ico a: Careers	s@Conradindustries.com
Fecha:	F	Firma:			
Below For Office Use Only					
Hired	For Dept.	P	Position:	Start Sal	ary:
Approved	1.	2		3.	
	HR Manage	er C	Gen. Manager	Supervis	sor