

# SOLICITUD DE EMPLEO

AUI Inc.  
7420 READING AVE. SE  
ALBUQUERQUE, NM 87105-9825  
(505) 242-4848

## EMPLEADOR DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES DE EMPLEO

AUI Inc. ofrece a todas las personas (solicitantes y empleados) Igualdad de Oportunidades de Empleo, sin considerar raza, religión, sexo, color, nacionalidad, orientación sexual, posición matrimonial, edad, o discapacidad de dichas personas. Dicha acción deberá incluir: Empleo, ascenso o descenso de rango, reclutamiento o reclutamiento a través de anuncios; despedida o terminación del trabajo; tasa de pago u otras formas de compensación; y selección para capacitación, incluyendo aprendizaje, aprendizaje ante mano, y/o capacitación en el trabajo.

## AVISO A LOS SOLICITANTES:

1. Si usted requiere ayuda para completar este formulario o durante cualquier etapa del proceso de empleo, por favor notifique a la persona quien le entregó este formulario y haremos todo lo posible de responder a sus necesidades durante un período de tiempo razonable.
2. Esta solicitud incluye información mínima requerida para ser considerado/a para empleo con AUI. Por favor complete este formulario con letras impresas y claramente; formularios incompletos e ilegibles no serán procesados.
3. **AUI requiere que todos los empleados nuevos tomen un examen de drogas y alcohol antes de ser empleados. Si Usted es seleccionado, recibirá instrucciones sobre donde debe tomar este examen. Será requerido que pague un depósito de \$40.00 cuando reciba el examen. Solo las personas con resultados negativos serán consideradas ser empleadas con AUI. Si su resultado es positivo, rechaza la posición de empleo ofrecida, renuncia, o es despedido antes de completar 40 horas de trabajo, Usted perderá el depósito de \$40.00.**
4. La intención de este formulario es el de evaluar sus calificaciones para empleo. Este no es un contrato de empleo. Por favor conteste todas las preguntas por completo y con exactitud. Información falsa o engañosa en este formulario o durante su entrevista es causa para cancelar el proceso de solicitud de empleo o, si esto es descubierto después de iniciar su empleo, Usted será despedido/a.
5. Exámenes laborales relacionados con sus habilidades podría ser requerido antes de ser empleado.
6. Debido a la naturaleza de la construcción, hay una posibilidad que su empleo será fuera de la ciudad.

FECHA DE HOY \_\_\_\_\_

## DATOS PERSONALES

NOMBRE LEGAL \_\_\_\_\_  
APELLIDO PRIMER NOMBRE

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_  
CALLE NÚMERO DE DEPARTAMENTO

CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ NUMERO DE TRABAJO/MESAJE (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL(LOS ULTIMOS CUATRO NÚMEROS) XXX-XX-\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DE EMPLEO

¿CUÁL PUESTO ESTÁ USTED SOLICITANDO \_\_\_\_\_

¿EN QUÉ FECHA PUEDE USTED EMPEZAR? \_\_\_\_\_

¿CÓMO SE ENTERÓ DE AUI? \_\_\_\_\_ EMPLEADO DE AUI \_\_\_\_\_ AMIGO O FAMILIAR \_\_\_\_\_ ANUNCIO  
(FAVOR DE MARCAR UNO)  
\_\_\_\_\_ DE PASADA \_\_\_\_\_ OTRO \_\_\_\_\_

¿HA TRABAJADO ANTES CON AUI? \_\_\_\_\_ SI RESPONDE "SI", CUANDO \_\_\_\_\_

**EDUCACIÓN**

CIRCULE EL GRADO MÁS ALTO QUE HA COMPLETADO.    7 8 9 10 11 12 12+

---

CIUDAD/ESTADO \_\_\_\_\_ GRADUADO \_\_\_\_\_ DIPLOMA \_\_\_\_\_

SECUNDARIA \_\_\_\_\_

UNIVERSIDAD \_\_\_\_\_

OTRA INSTITUCIÓN \_\_\_\_\_

---

**HABILIDADES LABORALES** (AVISO: Escriba solamente información relacionada al labor)

¿QUÉ IDIOMAS HABLA? \_\_\_\_\_

¿TIENE UNA LICENCIA DE CONDUCIR VÁLIDA Y VERIFICABLE del ESTADO de NUEVO MEXICO?  
SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

NÚMERO DE LICENCIA # \_\_\_\_\_ CLASE \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_

SI TIENE UN CDL, POR FAVOR MENCIONE ENDOSO \_\_\_\_\_

¿HA RECIBIDO ALGUNA MULTA DE TRÁFICO? DESCRIBA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

POR FAVOR DESCRIBA CUALQUIER OTRA HABILIDAD, LICENCIA O CERTIFICADOS OBTENIDO QUE PODRÍAN SER RELACIONADOS A ESTE TRABAJO O QUE USTED CREE AGREGUE VALOR A ESTE PUESTO O A ESTA COMPAÑÍA. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

**ANTECEDENTE LABORAL** (El último empleo mencione primero, luego los que siguen en orden)

NOMBRE DE LA COMPAÑÍA \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_  
CALLE CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

SUPERVISOR \_\_\_\_\_ NOS PERMITE CONTACTARLO? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

PAGO POR HORA \$ \_\_\_\_\_ FECHA DE EMPLEO: DE \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

PUESTO DE TRABAJO Y DEBERES \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

RAZÓN POR HABER DEJADO ESE TRABAJO \_\_\_\_\_

---

ANTECEDENTE LABORAL CONTINÚA EN LA PRÓXIMA PÁGINA  
PÁGINA 2

NOMBRE DE LA COMPAÑÍA \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_  
CALLE CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

SUPERVISOR \_\_\_\_\_ NOS PERMITE CONTACTARLO? SI \_\_\_ NO \_\_\_

PAGO POR HORA \$ \_\_\_\_\_ FECHA DE EMPLEO: DE \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

PUESTO DE TRABAJO Y DEBERES \_\_\_\_\_

RAZÓN POR HABER DEJADO ESE TRABAJO \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA COMPAÑÍA \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_  
CALLE CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

SUPERVISOR \_\_\_\_\_ NOS PERMITE CONTACTARLO? SI \_\_\_ NO \_\_\_

PAGO POR HORA \$ \_\_\_\_\_ FECHA DE EMPLEO: DE \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

PUESTO DE TRABAJO Y DEBERES \_\_\_\_\_

RAZÓN POR HABER DEJADO ESE TRABAJO \_\_\_\_\_

#### DECLARACIÓN DE EMPLEO DE ANTE MANO

Por favor lea las declaraciones a continuación antes de firmar.

Yo certifico que la información que he dado en esta solicitud es cierta, precisa y completa de acuerdo a mi mayor conocimiento.

Comprendo que cualquier información falsa, mal representada u omisión de mi voluntad propia podrá prevenir mi aceptación de empleo, o si soy empleado, causará la terminación de mi empleo.

Comprendo que esta solicitud y los archivos adjunta a ella serán propiedad de AUI quien reserva el derecho de aceptar o rechazarlo.

Autorizo a la compañía y/o su agente a proceder una investigación de mi antecedente laboral para determinar mi aceptación de empleo, y doy libertad de responsabilidad a toda persona que dé o reciba cualquiera de esta información.

Si soy aceptado como empleado, daré información sobre mi antecedente médico y de mi salud.

Comprendo que el empleo con AUI es "Empleo - En - Propia - Voluntad"; y ésto significa que AUI o yo podré descontinuar mi empleo en cualquier momento, con o sin aviso o causa.

Estoy de acuerdo en observar todas las reglas, regulaciones y políticas de AUI Inc.

He leído y comprendo toda esta información, incluyendo la sección del "Empleador de Igualdad de Oportunidades de Empleo" y el "Aviso a los Solicitantes."

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
FECHA