



Tri-Star Construction | 1880 N 166th E Ave Tulsa, OK 74116
918-439-9155 | Careers@TriStarLLC.net

SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha: _____ Últimos 4 dígitos de SSN: _____
 Apellido: _____ Nombre: _____ Segundo nombre: _____
 Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
 Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Puesto Que Solicita: ☐ Cementero ☐ Asfalto ☐ Operador de maquinaria ☐ Instalador de Tuberías
☐ Obrero ☐ Capataz ☐ Superintendente ☐ Mecánico ☐ Oficina ☐ Otro: _____

Como te enteraste de nosotros:

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Anuncio | ☐ Facebook | ☐ Gobierno / Agencia estatal |
| ☐ Sin cita previa | ☐ Agencia de empleo | ☐ Escuela técnica: _____ |
| ☐ Indeed | ☐ Feria de empleo (Escuela/Organización): _____ | |
| ☐ Craigslist | ☐ Amigo / Pariente (Nombre): _____ | |

¿Alguna vez ha trabajado para nosotros? ☐ Si ☐ No En caso si, fechas: _____
 ¿Está usted empleado actualmente? ☐ Si ☐ No
 ¿Podemos contactar a su actual empleador? ☐ Si ☐ No
 ¿Tiene 18 años o más? ☐ Si ☐ No

¿Se le impide trabajar legalmente en los Estados Unidos debido a su visa o estatus migratorio?
☐ Si ☐ No (Se requiere prueba de ciudadanía o estatus migratorio al momento de la contratación.)

Estás disponible para trabajar: ☐ Tiempo completo ☐ Tiempo parcial ☐ Temporal

Fecha en la que puede comenzar a trabajar: _____

¿Ha sido usted condenado, se ha declarado culpable o se ha declarado *nolo contendere* (sin impugnar) de algún delito grave o menos grave en los últimos siete (7) años? No incluya ningún asunto que haya sido sellado o eliminado de los registros conforme a la ley de Oklahoma. ☐ Si ☐ No

(Una condena, una declaración de culpabilidad o una declaración de *nolo contendere* no lo descalificarán automáticamente para el empleo.)

En caso afirmativo, por favor explique (delito, fecha, lugar):

¿Tiene actualmente algún cargo penal pendiente? No incluya ningún asunto que haya sido sellado o eliminado de los registros conforme a la ley de Oklahoma. ☐ Si ☐ No

En caso afirmativo, por favor describa el/los cargo(s), el condado/estado y el estado actual del caso:

¿Posee una licencia de conducir válida de Oklahoma?	☐ Si ☐ No
En caso negativo, ¿está dispuesto y capacitado para obtener una licencia de conducir de Oklahoma si el puesto lo requiere, una vez recibida una oferta condicional?	☐ Si ☐ No

Educación

School Name	Dirección de la escuela (Ciudad, Estado)	Créditos Obtenidos	Especialidad	Diploma / Título
Secundaria:				
Colega:				
Escuela Técnica/Otra:				

Historial laboral

Enumere a continuación todos sus empleos actuales y anteriores de los últimos 7 años, comenzando por el más reciente. **Se debe justificar todo el tiempo transcurrido, independientemente de si estuvo empleado o no.** Solicite una hoja adicional si es necesario.

Empleador #1	
Nombre de empresa:	
Dirección:	Ciudad: Estado:
Teléfono de empresa:	Tipo de negocio:
Nombre/Título del puesto ocupado:	
Nombre de su supervisor:	Teléfono:
Describa detalladamente su trabajo y sus responsabilidades:	
Fecha de inicio (Mes y año):	Fecha de finalización (Mes y año):
Salario/Sueldo inicial:	Salario/Sueldo final:
Motivo de Salida:	

Empleador #2

Nombre de empresa:	
Dirección:	Ciudad: Estado:
Teléfono de empresa:	Tipo de negocio:
Nombre/Título del puesto ocupado:	
Nombre de su supervisor:	Teléfono:
Describa detalladamente su trabajo y sus responsabilidades:	
Fecha de inicio (Mes y año):	Fecha de finalización (Mes y año):
Salario/Sueldo inicial:	Salario/Sueldo final:
Motivo de Salida:	

Empleador #3

Nombre de empresa:	
Dirección:	Ciudad: Estado:
Teléfono de empresa:	Tipo de negocio:
Nombre/Título del puesto ocupado:	
Nombre de su supervisor:	Teléfono:
Describa detalladamente su trabajo y sus responsabilidades:	
Fecha de inicio (Mes y año):	Fecha de finalización (Mes y año):
Salario/Sueldo inicial:	Salario/Sueldo final:
Motivo de Salida:	

Empleador #4

Nombre de empresa:	
Dirección:	Ciudad: Estado:
Teléfono de empresa:	Tipo de negocio:
Nombre/Título del puesto ocupado:	
Nombre de su supervisor:	Teléfono:
Describa detalladamente su trabajo y sus responsabilidades:	
Fecha de inicio (Mes y año):	Fecha de finalización (Mes y año):
Salario/Sueldo inicial:	Salario/Sueldo final:
Motivo de Salida:	

Experiencia relacionada con la artesanía

Por favor, indique los AÑOS de experiencia laboral que tiene en cualquiera de los siguientes campos:

CONCRETO	
Acabador de concreto (Cuneta y Banqueta)	_____ años
Acabador de concreto (Pavimentación a mano)	_____ años
Acabador de concreto (Pavimentación con encofrado deslizante)	_____ años
Acabador de concreto (Estructuras)	_____ años
ASFALTO	
Fresadora de asfalto	_____ años
Pavimentadora de asfalto	_____ años
Rodillo compactador de asfalto	_____ años
OPERACION DE MAQUINARIA PESADA	
Excavadora	_____ años
Dozer	_____ años
Motoniveladora	_____ años
Cargadora Frontal	_____ años
Rodillo compactador	_____ años
Raspadora	_____ años
Minicargadora	_____ años
GPS	_____ años
Calcular estacas de desnivel	_____ años
	_____ años
	_____ años
SERVICIOS SUBTERRANEOS	
Instalador de tuberías	_____ años
Servicios de aguas pluviales	_____ años
Servicios de alcantarillado sanitario	_____ años

OBRERO	
Experto	_____ años
Semi Calificado	_____ años
PROFESIONAL DE CAMPO Y OFICINA	
Superintendente	_____ años
Capataz	_____ años
Estimador	_____ años
Seguridad	_____ años
Topógrafo	_____ años
Gerente de Construcción / Proyectos	_____ años
Ingeniero de proyecto / oficina	_____ años
Administrativo(a)	_____ años
MECÁNICO	
Camión pesado (camión volquete/de transporte)	_____ años
Maquinaria pesada	_____ años
Técnico de mantenimiento preventivo y lubricación	_____ años
Camiones ligeros	_____ años
Motor pequeño	_____ años
CHOFER	
Camión volquete de eje simple	_____ años
Volquete trasero	_____ años
Transporte pesado (maquinaria pesada)	_____ años
Plataforma plana	_____ años
Plataforma de cama baja	_____ años
Landol	_____ años

Describa detalladamente cualquier capacitación especializada, habilidades, certificaciones, licencias o programas de capacitación en el puesto de trabajo que haya completado (CDL, licencia de oficio especializado, certificación en gestión de proyectos, etc.):

Referencias profesionales y personales

Referencia#1

Nombre:	Empresa:	
Dirección:	Ciudad:	
Estado:	Código Postal:	Teléfono:
Relación:		

Referencia#2

Nombre:	Empresa:	
Dirección:	Ciudad:	
Estado:	Código Postal:	Teléfono:
Relación:		

Referencia#3

Nombre:	Empresa:	
Dirección:	Ciudad:	
Estado:	Código Postal:	Teléfono:
Relación:		

DECLARACION DEL SOLICITANTE Y CONDICIONES DE EMPLEO

(Por favor, lea atentamente antes de firmar.)

Certifico que las respuestas proporcionadas por mí en esta solicitud de empleo son veraces, exactas y completas. Acepto que la Compañía no será responsable, bajo ningún concepto, si quedo descalificado para ser considerado para el empleo o si mi empleo es rescindido debido a cualquier información falsa o engañosa, declaraciones erróneas u omisiones pertinentes realizadas por mí en esta solicitud, independientemente del momento en que dichas irregularidades sean descubiertas.

Entiendo que, en relación con mi solicitud y, en caso de ser contratado, con mi empleo, la Compañía podrá realizar una investigación de antecedentes conforme a la legislación aplicable. Dicha investigación podrá incluir la verificación del historial laboral, la formación académica, los registros de vehículos motorizados, los antecedentes penales, las referencias, las cualificaciones, las licencias o certificaciones, así como cualquier otra información pertinente para el puesto. Autorizo a la Compañía a contactar a empleadores anteriores, referencias, organizaciones, instituciones u otras personas con el fin de obtener información relevante para mi empleo; asimismo, eximo de toda responsabilidad a dichas personas y entidades por la provisión de dicha información de buena fe. Previa solicitud por escrito presentada oportunamente ante el departamento de personal de la Compañía, se me revelará la naturaleza y el alcance del informe resultante.

Entiendo que toda oferta de empleo está supeditada a la aprobación satisfactoria del proceso de evaluación previa a la contratación de la Compañía, el cual podrá incluir pruebas de detección de drogas y alcohol, exámenes físicos y otras pruebas lícitas pertinentes para el puesto. Acepto, como condición para mi empleo (en caso de ser contratado por la Compañía), someterme a un examen médico si así se me requiere. Por la presente, eximo de toda responsabilidad a los médicos, examinadores u otras personas involucradas, respecto de cualquier daño o perjuicio que pudiera derivarse de la realización de dichas pruebas o exámenes, o de la divulgación de la información resultante.

En caso de ser contratado, me comprometo a cumplir con todas las políticas, procedimientos, normas, reglamentos y estándares de conducta de la Compañía, así como con los de ámbito federal, estatal y local, tal como se establezcan periódicamente, incluyendo la política de la Compañía sobre el abuso de sustancias. Entiendo que la violación de las políticas, procedimientos, normas, reglamentos y estándares de conducta de la Compañía, así como de los de ámbito federal, estatal y local, podrá dar lugar a la aplicación de medidas disciplinarias, las cuales podrán llegar hasta la rescisión del contrato de trabajo. Asimismo, entiendo que Tri-Star Construction, LLC se reserva el derecho de enmendar, modificar, añadir o eliminar cualquiera o la totalidad de las políticas o procedimientos a su entera y absoluta discreción.

Entiendo que estoy solicitando un puesto considerado como "sensible para la seguridad" (*Safety-Sensitive*) y que Tri-Star Construction, LLC mantiene una política de tolerancia cero con respecto al consumo de drogas, incluida la marihuana medicinal. Además, acepto someterme a registros o inspecciones, ya sea de mi persona o de mis pertenencias personales, mientras me encuentre en las instalaciones de la Compañía o mientras realice actividades comerciales en su nombre en cualquier otro lugar.

Por la presente, entiendo y reconozco que cualquier relación laboral con esta Compañía es de naturaleza "a voluntad" (*At-Will*), lo que significa que el Empleado puede renunciar en cualquier momento y el Empleador puede despedir al Empleado en cualquier momento, con o sin previo aviso, y con o sin causa justificada. Se entiende, además, que esta relación laboral "a voluntad" no podrá ser modificada por ningún documento escrito ni por acuerdo verbal, a menos que dicha modificación sea reconocida específicamente por escrito por el Presidente de la Compañía. Asimismo, dado que la Compañía no ofrece contratos de trabajo (a menos que sean firmados por el Presidente), entiendo que nada de lo aquí contenido tiene la intención de crear un contrato entre la Compañía y yo, ya sea para fines de empleo o para la provisión de cualquier compensación o beneficio.

En caso de ser contratado, estoy dispuesto a trabajar todas las horas extraordinarias asignadas u otras tareas laborales especiales según lo requiera la Compañía, con la excepción de aquellas horas que contravengan las normas sobre Horas de Servicio del Departamento de Transporte, si estas resultaran aplicables.

Durante mi empleo con Tri-Star Construction, LLC, así como una vez finalizado el mismo, me comprometo a no divulgar ninguna información confidencial o de propiedad exclusiva relacionada con secretos operativos y comerciales. Asimismo, acepto que, con respecto a cualquier litigio civil en el que se vea involucrada Tri-Star Construction, LLC —en el cual yo figure como posible testigo y que no implique una reclamación real o potencial por mi parte a título personal—, no discutiré los hechos del caso con terceros sin haber notificado previamente a Tri-Star Construction, LLC, o a menos que se encuentre presente un representante o un abogado de Tri-Star Construction, LLC.

Se acuerda y se entiende que la cumplimentación de esta solicitud no implica la existencia de una vacante de empleo y, de ninguna manera, obliga a la Compañía a contratarme. En caso de ser contratado, acepto proporcionar la documentación que verifique mi identidad y mi autorización para trabajar en los Estados Unidos, tal como lo exige la ley federal. Una copia de este formulario podrá utilizarse como si fuera el original. Los resultados derivados de este formulario y/o de las pruebas realizadas se utilizarán para tomar decisiones prudentes en materia de empleo. Esta solicitud tendrá una vigencia de sesenta días a partir de la fecha de presentación, a menos que sea renovada en persona o por escrito..

RECONOCIMIENTO DEL SOLICITANTE

Reconozco que he leído, comprendo y acepto esta Declaración del Solicitante y las Condiciones de Empleo.

Nombre del solicitante (imprimir): _____

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____