

## Solicitud de Empleo

Bridges Incorporated es una empresa que ofrece igualdad de oportunidades.

## Bridges Incorporated

911 SW 14<sup>th</sup> St.  
Newton, KS 67114  
Teléfono: (316) 283-9350  
Fax: (316) 283-9363  
E-mail: barb@bridgesincorporated.com

### Información Personal

Nombre

Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal
Fecha de nacimiento	Número de teléfono		
Número de la seguridad social	¿Ha sido condenado alguna vez por un delito grave? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Número del permiso de conducir	Escriba a	Estado de expedición	

### Posición

Puesto que solicita	Fecha de Inicio Disponible	Salario Deseado
Empleo Deseado <input type="checkbox"/> A tiempo completo <input type="checkbox"/> A tiempo parcial <input type="checkbox"/> Estacional/Temporal		

### Educación

Nombre de la escuela	Ubicación	¿Graduado?	¿Título o certificado?

### Referencias

Nombre	Título	Empresa	Teléfono

## Historial Laboral

Empresa (1)	Puesto		Fechas de empleo
Teléfono de trabajo	Salario inicial		Salario final
Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal
Motivo de la salida			
Empresa (2)	Puesto		Fechas de empleo
Teléfono de trabajo	Salario inicial		Salario final
Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal
Motivo de la salida			
Empresa (3)	Puesto		Fechas de empleo
Teléfono de trabajo	Salario inicial		Salario final
Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal
Motivo de la salida			

## Descargo de Responsabilidad

Certifico que mis respuestas son verdaderas y completas a mi leal saber y entender.

Si esta solicitud conduce a un empleo, entiendo que la información falsa o engañosa en mi solicitud o entrevista puede resultar en mi liberación.

Nombre (Imprimir)	Firma
Fecha	

## Formulario de Consentimiento/Rechazo a las Pruebas de Drogas Previas a la Contratación

Yo, \_\_\_\_\_, entiendo que debo someterme y pasar una prueba de drogas si quiero ser contratado por Bridges Inc.

Sé que puedo negarme a hacer una prueba si lo deseo, pero que mi negativa significará que no me contratarán.

Entiendo que si decido someterme a la prueba:

- Tendré que proporcionar una muestra de orina en un centro elegido por Bridges Inc y cooperar en el procedimiento normal de recogida del centro.
- Mi espécimen será enviado a un laboratorio elegido por Bridges Inc y analizado para marihuana, cocaína, opiáceos, PCP, anfetaminas, alcohol y otras sustancias.
- Si el laboratorio no encuentra indicios de consumo de dichas drogas o alcohol en mi orina, habré superado la prueba (pero no tendré derecho a ser contratado).
- Si el laboratorio encuentra pruebas de consumo de drogas en mi orina, un "Medical Review Officer" hará esfuerzos razonables para ponerse en contacto conmigo y ofrecerme la oportunidad de refutar o explicar los resultados de mi prueba. Si refuto o explico los resultados a satisfacción del funcionario de revisión médica, se me tratará como si hubiera superado la prueba.
  - Si no refuto o explico satisfactoriamente cualquier prueba de consumo de drogas, el Oficial de Revisión Médica revelará mis resultados a Bridges y no se me contratará.

Tras considerar mis opciones, decido libre, consciente y voluntariamente:

- Consentir a cualquier prueba autorizada (y liberar a Bridges Inc., su Oficial de Revisión Médica, clínica y laboratorio y sus agentes de cualquier responsabilidad que pudieran tener por las acciones que estoy autorizando).
- Negarse a someterse a las pruebas.

**Firmado:** \_\_\_\_\_  
Solicitante

**Fecha:** \_\_\_\_\_

## **POLÍTICA DE EMPLEO A VOLUNTAD**

En el caso de que el solicitante acepte un puesto con Bridges Inc, el solicitante y Bridges Inc acuerdan que la relación laboral entre Bridges Inc y el empleado es una relación a voluntad y que la relación laboral y la compensación pueden ser terminadas con o sin causa y con o sin previo aviso en cualquier momento, a opción de la empresa o del empleado.

**Firmado:** \_\_\_\_\_  
Solicitante

**Fecha:** \_\_\_\_\_

## CUESTIONARIO DE DISCRIMINACIÓN POSITIVA

Esta información se recopila con fines de acción afirmativa en virtud del artículo 503 de la Ley de Rehabilitación de 1973. La información solicitada es voluntaria y se mantendrá confidencial. El solicitante no será objeto de ningún trato adverso por negarse a cumplimentar el cuestionario.

**El propósito de esta sección es ayudar a supervisar los Programas de Acción Afirmativa y ayudar a cumplir con cualquier registro requerido por el Gobierno o informe periódico. Esta información no forma parte de su solicitud de empleo y no se tendrá en cuenta en el proceso de selección/empleo. Si decide proporcionar la información, complete lo siguiente:**

### RAZA (marque una)

- Hispano o Latino
- Blanco (no Hispano ni Latino)
- Negro o Afroamericano
- Nativo de Hawai o de las islas del Pacífico
- Asiático
- Nativo americano o nativo de Alaska
- Dos o más razas

### GÉNERO

- Hombre
- Femenino

### ¿CÓMO SE ENTERÓ DE ESTE PUESTO?

- Remisión de empleados: \_\_\_\_\_  
(por favor, enumere)
- Newspaper: \_\_\_\_\_  
(por favor, enumere)
- Craigslist
- Agencia de empleo