



D'ARRIGO
CALIFORNIA

Solicitud de empleo como Chofer Comercial

POR FAVOR CONTESTE CADA PREGUNTA COMPLETAMENTE. POR FAVOR ESCRIBA EN TINTA O ESCRIBA A MAQUINA.

Seguro Social: _____ Fecha disponible para trabajo: _____

Nombre: _____
Nombre Segundo Nombre Apellido

Teléfono () _____

***Dirección Corriente:**

Calle Ciudad Estado Código Postal

*Si usted ha vivido en la dirección arriba para menos de tres años, liste debajo la dirección de los últimos tres años. (Si necesita mas espacio, escriba la información en una hoja y añada a este documento)

Calle Ciudad Estado Código Postal

Experiencia y Calificación del Chofer

*Fecha de Nacimiento _____ *Las reglas del Departamento de Transportación de Los Estados Unidos requiere que los aplicantes anoten su fecha de nacimiento. 49 C.F.R. §391.21(b)(2).

NEGADO, SUSPENSION O REVOCACION DE LICENCIA * Si contesta si, conecte una declaración con detalles.

1) ¿Se le ha negado alguna vez una licencia de conducir, un permiso o algún privilegio para la operación de un vehículo motorizado?

____ SI ____ NO

2) ¿Le ha sido cualquier licencia, permiso, o privilegio suspendido o revocado?

____ SI ____ NO

3) Alguna vez ha sido descalificado por violar las reglas de seguridad del Departamento Federal de Transportación?

____ SI ____ NO

4) ¿Está usted dispuesto a someterse a un examen físico relacionado con el empleo para el cual usted está aplicando?

____ SI ____ NO

Licencias de manejar en los últimos 3 años.

Estado	Numero de Licencia	Tipo	Fecha de Vencimiento

En tu CDL tienes endorsado el transporte de un tanque? ____ SI ____ NO

En tu CDL tienes endorsado el transporte de materiales peligrosos? ____ SI ____ NO

Experiencia de Manejo

Clase de Equipo	Tipo de Equipo (Camión, Camioneta, etc....)	Del	Al	Número de Millas/Km. (Total) Aproximadamente
Camión				
Camión Remolcador				
Camión-Dos Remolques				
Otros				

Registro de Accidentes de los últimos 3 años o más. (Si necesita más espacio, escriba la información en una hoja y añada a este documento)

	Date	Tipo de Accidente (de frente, por detrás, etc.)	Muertes	Heridos
Ultimo accidente				
Penúltimo accidente				
Antepenúltimo accidente				

Condenas de tráfico y multas de los últimos 3 años. (no incluya las multas de estacionamiento)

Lugar	Fecha	De que se le Culpo	Multa

El Departamento de Transportes de Los Estados Unidos requiere que el aplicante anote donde trabajo los últimos tres años. Además deberán mostrar que han trabajado manejando un vehículo comercial por siete años antes de los 3 años mencionados en la parte posterior. 49 CFR §391.21(b)(10),(11). Favor de incluir donde trabajo los últimos 10 años.

Anote su presente posición y además su ultima posición de su empleo anterior incluyendo experiencia en él ejercito militar.

(1) Compañía _____ Supervisor _____

Dirección _____ Teléfono () _____

Puesto _____ Del _____ Al _____

Razón(es) por las que ya no trabaja allí _____

(2) Compañía _____ Supervisor _____

Dirección _____ Teléfono () _____

Puesto _____ Del _____ Al _____

Razón(es) por las que ya no trabaja allí _____

(3) Compañía _____ Supervisor _____

Dirección _____ Teléfono () _____

Puesto _____ Del _____ Al _____

Razón(es) por las que ya no trabaja allí _____

(4) Compañía _____ Supervisor _____

Dirección _____ Teléfono () _____

Puesto _____ Del _____ Al _____

Razón(es) por las que ya no trabaja allí _____

Certificación de la Aplicación

(Por favor leer cuidadosamente.)

Yo certifico que he leído y entendido esta aplicación de empleo. Yo entiendo que información falsa, impropia o alterada es suficiente para ser rechazado o si ha sido empleado podrá ser terminado. Además, yo autorizo a la compañía D'Arrigo Bros. O sus agentes que verifiquen la información que anote en esta aplicación y además en resumen permitido por la Ley Federal, Estatal o Local, incluyendo, pero no limitado mi récord de manejo, historia de accidentes, suspensiones, revocaciones, si me licencia ha sido negada, convicciones de trafico y récord de empleo. Especialmente yo autorizo a la Compañía D'Arrigo Bros. Y a sus agentes que podrán tener la autorización de obtener el récord del Departamento de Vehículos. Además, dejo fuera de culpabilidad a la Compañía D'Arrigo Bros. O otras personas mencionadas en esta aplicación de alguna viabilidad ---- daños al obtener la información mencionada en la parte posterior. Yo acepto que esta aplicación de empleo se mantendrá en los archivos por un periodo de un año.

Esto certifica que esta solicitud ha sido llenada por mí y que la información incluida aquí es verdadera y completada según mi mejor conocimiento.

Firma del Solicitante

Fecha

OFFICE USE ONLY

SUPERVISOR MUST COMPLETE UPON HIRING

Department _____ District _____ Job Title _____ Hire Date _____

Devuelve la aplicación a:
D'Arrigo Bros. Co., 21777 Harris Road, Salinas, CA 93908
Teléfono (831) 455-4500