

## Noticia para los Aplicantes

Muchas Gracias por su Interes en Trabajar para Ripa y Asociados. Nosotros Siempre estamos aceptando aplicaciones para todas las posiciones en nuestras obras.

En Ocasiones algunas posiciones —incluyendo por la cual usted esta aplicando no se encuentran disponibles , si ese es el caso nosotros dejaremos la Aplicacion activa por 30 Dias comenzando con el dia que aplico .

- Si una posicion de trabajo se abre durante su periodo de 30 dias y su aplicacion muestra que usted puede ser un candidato para la misma le llamaremos.
- Si después de 30 días no le hemos llamado y usted todavía está interesado en empleo con Ripa y Asociados, usted tendrá que llenar una nueva solicitud. Puede volver a nuestra oficina para hacerlo, o puede llenar una nueva solicitud en línea por en [www.ripatampa.com](http://www.ripatampa.com).

---

### Nota para los aplicantes de Equipo pesado:

La Mayoria de las posiciones de equipo pesado requieren experiencia previa y un exament de prueba con uno de nuestros capataces o superintendentes para evaluar su capacidad , no importa cuanta experiencia usted tenga , las pruebas de evaluacion son necesarias para cualificar .

Asi que si su aplicacion/o entrevista previa nos indican A NOSOTROS que usted puede ser un buen candidato , nosotros organizaremos un examen de prueba en una de nuestras obras para confirmar su conocimiento en la maquinaria necesaria . Por favor este listo para ir a una de nuestras obras para dicho examen de rendimiento.

### Nota para otros aplicantes que no son operadores:

No todas las posiciones requieren experiencia previa . Muchos tipos de trabajos anteriores le han dado la experiencia y capacidad que necesita para hacer este tipo de Trabajo y eso lo tomaremos en cuenta , por lo tanto nosotros evaluaremos su aplicacion lo mas pronto posible y determinaremos si lo mandamos a una entrevista .

### Para todos los aplicantes:

En orden de seleccionar los mejores candidatos para Posiciones en Ripa y Asociados nosotros verificamos empleos previos.

Usted dever completar su aplicacion lo mas posible. Informacion incompleta como por ejemplo numerous telefonicos de sus empleos previos , localisacion como ciudad o estado de los mismos o no contestar todas las preguntas en esta aplicacion pueden descualificar su aplicacion de ser conciderada .

**CUANDO USTED HAYA LEIDO Y ENTENDIDO ESTA INFORMACION POR FAVOR ESCRIBA SU NOMBRE, FIRME Y PONGA LA FECHA ACTUAL .**

Nombre \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## **Ripa y Asociados--- Informacion y Requisitos para todas las posiciones**

**Estimado Aplicante :** En Ripa y Asociados TODAS LAS POSICIONES DE CAMPO requieren que el empleado sea capaz y dispuesto a realizar el trabajo de tierra y mano de obra, incluso si el puesto que está solicitando en realidad no es específicamente titulado "Obrero". En Ripa, como ocurre con todas las empresas relacionadas con la construcción-sin importar la posición que está solicitando, usted debe ser capaz de realizar tareas físicas diariamente.

La siguiente información pretende ser una perspectiva general de las condiciones de trabajo y la naturaleza básica que usted debe ser capaz de funcionar como un empleado de Ripa, sin importar la posición por la cual se le contrato , usted tendrá en cualquier momento del día que hacer estos requerimientos .Esta lista no es una lista exhaustiva o una descripción completa de cada puesto de trabajo o tareas que pueden ser necesarios de llevar a cabo ,nuestro objetivo es describir los requerimientos mínimos de carácter general solamente.

**Ambiente Laboral :** La intalacion de servicios publicos los cuales son parte de nuestro trabajo aqui en esta empresa son trabajos que demandan fuerte condicion fisica .Como empleado de Ripa usted tendra o se le requirira que pueda hacer estas cosas ocasionalmente o diariamente

- levantar y transportar objetos, incluyendo objetos pesados de tamaños variables
  - arrodillarse
  - Agacharse
  - gatear en posiciones incómodas
  - sentarse, pararse y / o caminar por largos periodos de tiempo durante cualquier día de trabajo dado
  - Trabajo al aire libre en todas las condiciones climáticas.
  - Para evitar lesiones, se le deben usar ropa protectora, como pantalones largos, camisas con mangas, fuerte y en buena condición , botas (no deportivos "zapatillas" o calzado deportivo), guantes, cascos, trajes de protección , y los dispositivos para proteger los ojos y el oído, dependiendo de la posición que puede ser empleado O que pueda llevar a cabo, o las herramientas o equipos que pueden utilizar.
  - Siempre se deben seguir todas las prácticas de seguridad Ripa y asociados, procedimientos y políticas de nuestra compañía.
- 
- En condiciones normales de trabajo , normalmente se requiere trabajar hasta o en ocasiones más de 10 horas por día por lo menos 4 días a la semana.
  - Los Sábados laborables se requieren a menudo y no son opcionales ..
  - De vez en cuando se le puede pedir u obligados a trabajar los domingos.

•Tambien el trabajo de noche en ocasiones es necesario .

( Las horas de Trabajo dependeran de los Horarios de Ripa y Asociados , las cuales sos estandars a nuestra Industria y no se deven tomar vajo ningun sircustancia como promesa o Garantis de horas de Trabajo )

**Otras *qualificaciones*:** Los trabajadores de Obra necesitan destreza manual, Cordinacion y una buena condicion fisica, sentido del equilibrio y la capacidad de trabajar en equipo, usted deve estar dispuesto a seguir las instrucciones que su capataz, super o cualquier otro empleado cualificadole les designe.

***Al firmar este document usted reconoce que entiende las condiciones primarias basicas y la naturaleza de el tipo de trabajo de Construccion de Ripa y asociados . Usted esta de acuerdo que esta fisicamente capaz y dispuesto a realizar este trabajo de manera diaria . Usted tambien reconoce que esta dispuesto y es capaz de asistir a su trabajo diariamente como esta previsto, a menos que este justificado por su supervisor o cualquier otro empleado a cargo de su Grupo como miembro de nuestra compañia***

Nombre : \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Seguro Social : \_\_\_\_\_ Fecha : \_\_\_\_\_

## Ripa y Asociados

### APLICACION DE EMPLEO- POSICION DE OBRA

Ripa and Asociados es una empresa que da igualdad de oportunidades al trabajador y no discrimina a ningún solicitante calificado en base a raza, color, credo, religión, ascendencia, edad, sexo, estado civil, origen nacional, discapacidad o minusvalía, o estatus de veterano. Esta solicitud de empleo es válida por 30 días solamente. Consideración para el empleo después de 30 días requiere una nueva aplicación

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

#### INFORMACION PERSONAL :

Nombre : \_\_\_\_\_  
                    Apellido                      1er Nombre                      2nd Nombre

Seguro Social # \_\_\_\_\_

Direccion \_\_\_\_\_

                    Numero/ Calle                      Apt/Lot                      Ciudad                      Estado                      Codigo Postal

Condado : \_\_\_\_\_

Posicion por la cual esta aplicando: \_\_\_\_\_

Dia que puede empezar \_\_\_\_\_ Salario por Hora deseado \$ \_\_\_\_\_

Telefono (s) Casa \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Alternativo # \_\_\_\_\_

Correo electronic {si es que tiene } \_\_\_\_\_

Usted es mayor de 18 años ? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No.

Usted es elegible para trabajar en los Estados Unidos ? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No ( Si se le ofrece el empleo usted tendra que mostrarnos identificacion para verificar su elegibilidad de trabajar en los Estados Unidos . Ripa realiza un chequeo con el programa E-Verify para todos los empleados despues desu contratacion )

¿Usted Ha aplicado anteriormente en nuestra Compañía? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No ( si su respuesta es que si ,¿Cuando fue que aplico?) \_\_\_\_\_

¿Usted Ha Trabajado anteriormente en nuestra Compañía? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No (si su respuesta es que si ¿Cuando fue que Trabajo con nosotros?  
\_\_\_\_\_

¿Usted Puede realizar este trabajo con o sin comodidades? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

¿Usted Tiene Transporte Propio? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

¿Usted Tiene una licencia de conducir valida ? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

Si usted alguna vez a sido empleado vajo otro nombre por favor escribalo en la linea a continuacion . \_\_\_\_\_

Por favor díganos como usted supo sobre Nuestra Compañía:

\_\_\_\_\_ Nos vio desde la calle y entro \_\_\_\_\_ ¿Referido? / ¿Por Quien \_\_\_\_\_

Anuncio; ¿Que publicación ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Agencia de empleo / ¿Cual Agencia ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Alguna agencia de ayuda o alguna otra organización / ¿Cual ? \_\_\_\_\_

**Expediente de convicción**

¿Durante los últimos cinco años a usted se le ha condenado por algún crimen o se le ha hecho juicio por un delito mayor ( sin referencia a tiquetes de trancito ) si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_

Si su respuesta es que si. Explique con detalles las circunstancias:

\_\_\_\_\_

Quando//denos aproximadamente en que fecha

\_\_\_\_\_

(Una condena no necesariamente le descalifica automáticamente para el empleo. Por el contrario, factores como la edad y la fecha de la condena, la gravedad y naturaleza del delito y la rehabilitación serán consideradas).

¿Usted Alguna vez tuvo que ser defendido en una corte civil por desacato, agravio, acto ilegal o Fraude? \_\_\_\_\_ si \_\_\_\_\_ no

Si su respuesta es que si. Explique con detalles las circunstancias:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Educación**

( Por favor explique la educación o entrenamiento que usted a tenido que le cualifican para el empleo por el cual esta aplicando)

Preparatoria/secundaria básica

Números de años Terminados:( Circule uno) 1 2 3 4 Diploma SI \_\_\_ NO\_\_\_ G.E.D SI \_\_\_ NO \_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Ciudad,Estado: \_\_\_\_\_

Universidad /otras escuelas Especiales

Números de años Terminados:( Circule uno) 1 2 3 4

Escuela: \_\_\_\_\_ Ciudad,Estado: \_\_\_\_\_

Diploma SI \_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Majestria \_\_\_\_\_ Licenciatura \_\_\_\_\_

¿Otros entrenamientos o Grados? \_\_\_\_\_  
Escuela: \_\_\_\_\_ Ciudad, Estado: \_\_\_\_\_

¿LICENCIAS /  
MEMBRESIAS? \_\_\_\_\_

¿Usted tiene entranamiento de OSHA? —Mencione todos los entranamientos con OSHA que ha  
tenido en los ultimos 4 años :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Usted tiene una targeta de CPR : SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ si puso que si , por favor de el dia que expira :  
Mes \_\_\_\_\_ / Año \_\_\_\_\_

### **EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES**

No se limite a adjuntar un curriculum en vez de completar esta sección. PARA TENERLO/A EN CUENTA PARA EL EMPLEO, usted debe completar la solicitud en la medida de sus posibilidades y con tanta información como sea posible. SI FALTA EN COMPLETAR LA SOLICITUD puede ser que usted no sea elegible a consideración para el empleo. Puede añadir su currículum a la aplicación después de haberla completado.

1. ¿ Usted esta trabajando? SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ 2. Si es si , ¿En donde trabaja ?

\_\_\_\_\_

3. ¿ Podemos contactar a su actual empleador antes de ofrecerle cualquier empleo ? SI \_\_\_\_  
NO \_\_\_\_

Por favor provea COMO MINIMO los ultimos 5 Años de historia laboral incluyendo tiempo libre en su historia laboral ( A menos que no halla estado trabajando para tener 5 años de historia ) Mencione los Trabajos que ha tenido .).

Empezando con el mas actual denos su historia laboral:

Empleo #1 \_\_\_\_\_ Direccion \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Stado \_\_\_\_\_ Codigo Postal \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Posicion \_\_\_\_\_ ¿En cual departamento Trabajo? \_\_\_\_\_

Sus responsabilidades o dever principal en ese trabajo \_\_\_\_\_

Cual es su salario o Pago por Hora \$ \_\_\_\_\_

Quien es/fue su supervisor Inmediato? \_\_\_\_\_

Cual es telefono de su supervisor Cell #? \_\_\_\_\_

Cuanto tiempo fue empleado ? de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Mes/Año Mes/Año

SI USTED ES UN OPERADOR DE EQUIPO PESADO , LISTE TODAS LAS MAQUINARIA CON LAS QUE TRABAJO CON ESTE EMPLEADOR { Por ejemplo Bulldozer/Dozer, Cargador /Loader, Back hoe/Retroexcavadora etc} \_\_\_\_\_

SI USTED ERA CAPATAZ O SUPERINTENDENTE, MENCIONE LOS GRUPOS QUE DIRIGIO)  
(EJEMPLO : Tierra /Tuberia )  
\_\_\_\_\_

Usted estuvo empleado tiempo completo? SI \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Cuantas Horas trabajaba usualmente ? \_\_\_\_\_ Horas

Si Usted no estuvo empleado tiempo completo , Cuantas horas a la semana trabajaba \_\_\_\_\_

Porque ya no trabaja aqui ? Fue despedido? \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO

Si fue despedido , por favor explique la Razon  
\_\_\_\_\_

Si usted se fue por cuenta Propia explique la Razon  
\_\_\_\_\_ (Ejemplo , Me dieron de Vaja , otro trabajo etc )

Tubo usted tiempo sin trabajo entre empleo # 1 y el empleo # 2 ? Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_ si dijo que si ponga la fecha que estuvo sin trabajar \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Mes/Año Mes/Año

Explique Porque : \_\_\_\_\_

Empleo # 2 \_\_\_\_\_ Direccion \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Stado \_\_\_\_\_ Codigo Postal \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Posicion \_\_\_\_\_ ¿En cual departamento Trabajo? \_\_\_\_\_

Sus responsabilidades o dever principal en ese trabajo \_\_\_\_\_

Cual es su salario o Pago por Hora \$ \_\_\_\_\_

Quien es/fue su supervisor Inmediato? \_\_\_\_\_

Cual es telefono de su supervisor Cell #? \_\_\_\_\_

Cuanto tiempo fue empleado ? de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Mes/Año Mes/Año

SI USTED ES UN OPERADOR DE EQUIPO PESADO , LISTE TODAS LAS MAQUINARIA CON LAS QUE TRABAJO CON ESTE EMPLEADOR { Por ejemplo Bulldozer/Dozer, Cargador /Loader, Back hoe/Retroexcavadora etc} \_\_\_\_\_

SI USTED ERA CAPATAZ O SUPERINTENDENTE, MENCIONE LOS GRUPOS QUE DIRIGIO)  
(EJEMPLO : Tierra /Tuberia )  
\_\_\_\_\_

Usted estuvo empleado tiempo completo? SI \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Cuantas Horas trabajaba usualmente ? \_\_\_\_\_ Horas

Si Usted no estuvo empleado tiempo completo , Cuantas horas a la semana trabajaba \_\_\_\_\_

Porque ya no trabaja aqui ? Fue despedido? \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO

Si fue despedido , por favor explique la Razon  
\_\_\_\_\_

Si usted se fue por cuenta Propia explique la Razon  
\_\_\_\_\_ (Ejemplo , Me dieron de Vaja , otro trabajo etc )

---

Tubo usted tiempo sin trabajo entre empleo # 2 y el empleo # 3 ? Si \_\_\_ No \_\_\_ si dijo que si ponga la fecha que estuvo sin trabajar \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Mes/Año

Mes/Año

Explique Porque : \_\_\_\_\_

---

Empleo # 3 \_\_\_\_\_ Direccion \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Stado \_\_\_\_\_ Codigo Postal \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Posicion \_\_\_\_\_ ¿En cual departamento Trabajo? \_\_\_\_\_

Sus responsabilidades o dever principal en ese trabajo \_\_\_\_\_

Cual es su salario o Pago por Hora \$ \_\_\_\_\_

Quien es/fue su supervisor Inmediato? \_\_\_\_\_

Cual es telefono de su supervisor Cell #? \_\_\_\_\_

Cuanto tiempo fue empleado ? de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Mes/Año

Mes/Año

SI USTED ES UN OPERADOR DE EQUIPO PESADO , LISTE TODAS LAS MAQUINARIA CON LAS QUE TRABAJO CON ESTE EMPLEADOR { Por ejemplo Bulldozer/Dozer, Cargador /Loader, Back hoe/Retroexcavadora etc} \_\_\_\_\_

SI USTED ERA CAPATAZ O SUPERINTENDENTE, MENCIONE LOS GRUPOS QUE DIRIGIO)  
(EJEMPLO : Tierra /Tuberia )  
\_\_\_\_\_

Usted estuvo empleado tiempo completo? SI \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Cuantas Horas trabajaba usualmente ? \_\_\_\_\_ Horas

Si Usted no estuvo empleado tiempo completo , Cuantas horas a la semana trabajaba \_\_\_\_\_

Porque ya no trabaja aqui ? Fue despedido? \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO

Si fue despedido , por favor explique la Razon  
\_\_\_\_\_

Si usted se fue por cuenta Propia explique la Razon  
\_\_\_\_\_ (Ejemplo , Me dieron de Vaja , otro trabajo etc )

---

Tubo usted tiempo sin trabajo entre empleo # 3 y el empleo # 4 ? Si \_\_\_ No \_\_\_ si dijo que si ponga la fecha que estuvo sin trabajar \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Mes/Año

Mes/Año

Explique Porque : \_\_\_\_\_

---

Empleo # 4 \_\_\_\_\_ Direccion \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Stado \_\_\_\_\_ Codigo Postal \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Posicion \_\_\_\_\_ ¿En cual departamento Trabajo? \_\_\_\_\_

Sus responsabilidades o dever principal en ese trabajo \_\_\_\_\_

Cual es su salario o Pago por Hora \$ \_\_\_\_\_

Quien es/fue su supervisor Inmediato? \_\_\_\_\_

Cual es telefono de su supervisor Cell #? \_\_\_\_\_

Cuanto tiempo fue empleado ? de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Mes/Año

Mes/Año

SI USTED ES UN OPERADOR DE EQUIPO PESADO , LISTE TODAS LAS MAQUINARIA CON LAS QUE TRABAJO CON ESTE EMPLEADOR { Por ejemplo Bulldozer/Dozer, Cargador /Loader, Back hoe/Retroexcavadora etc} \_\_\_\_\_

SI USTED ERA CAPATAZ O SUPERINTENDENTE, MENCIONE LOS GRUPOS QUE DIRIGIO)  
(EJEMPLO : Tierra /Tuberia )  
\_\_\_\_\_

Usted estuvo empleado tiempo completo? SI \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Cuantas Horas trabajaba usualmente ? \_\_\_\_\_ Horas

Si Usted no estuvo empleado tiempo completo , Cuantas horas a la semana trabajaba \_\_\_\_\_

Porque ya no trabaja aqui ? Fue despedido? \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO

Si fue despedido , por favor explique la Razon  
\_\_\_\_\_

Si usted se fue por cuenta Propia explique la Razon  
\_\_\_\_\_ (Ejemplo , Me dieron de Vaja , otro trabajo etc )

---

Tubo usted tiempo sin trabajo entre empleo # 4 y el empleo # 5 ? Si \_\_\_ No \_\_\_ si dijo que si ponga la fecha que estuvo sin trabajar \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Mes/Año

Mes/Año

Explique Porque : \_\_\_\_\_

---

Empleo # 5 \_\_\_\_\_ Direccion \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Stado \_\_\_\_\_ Codigo Postal \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Posicion \_\_\_\_\_ ¿En cual departamento Trabajo? \_\_\_\_\_

Sus responsabilidades o dever principal en ese trabajo \_\_\_\_\_

Cual es su salario o Pago por Hora \$ \_\_\_\_\_

Quien es/fue su supervisor Inmediato? \_\_\_\_\_

Cual es telefono de su supervisor Cell #? \_\_\_\_\_

Cuanto tiempo fue empleado ? de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Mes/Año

Mes/Año

SI USTED ES UN OPERADOR DE EQUIPO PESADO , LISTE TODAS LAS MAQUINARIA CON LAS QUE TRABAJO CON ESTE EMPLEADOR { Por ejemplo Bulldozer/Dozer, Cargador /Loader, Back hoe/Retroexcavadora etc} \_\_\_\_\_

SI USTED ERA CAPATAZ O SUPERINTENDENTE, MENCIONE LOS GRUPOS QUE DIRIGIO)  
(EJEMPLO : Tierra /Tuberia )  
\_\_\_\_\_

Usted estuvo empleado tiempo completo? SI \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Cuantas Horas trabajaba usualmente ? \_\_\_\_\_ Horas

Si Usted no estuvo empleado tiempo completo , Cuantas horas a la semana trabajaba \_\_\_\_\_

Porque ya no trabaja aqui ? Fue despedido? \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO

Si fue despedido , por favor explique la Razon  
\_\_\_\_\_

Si usted se fue por cuenta Propia explique la Razon  
\_\_\_\_\_ (Ejemplo , Me dieron de Vaja , otro trabajo etc )

---

Si usted quiere o Necesita darnos mas de 5 empleos por favor agregue otra pagina .

### Referencia Profecional

Nombre : \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

En que empleo ? \_\_\_\_\_

Todavia trabaja ahi ? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ No se \_\_\_\_\_

Esta persona era su supervisor ? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Si no, que relacion tiene con usted ( Ej : Compañero de Trabajo ) \_\_\_\_\_

Nombre : \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

En que empleo ? \_\_\_\_\_

Todavia trabaja ahi ? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ No se \_\_\_\_\_

Esta persona era su supervisor ? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Si no, que relacion tiene con usted ( Ej : Compañero de Trabajo ) \_\_\_\_\_

Nombre : \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

En que empleo ? \_\_\_\_\_

Todavia trabaja ahi ? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ No se \_\_\_\_\_

Esta persona era su supervisor ? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Si no, que relacion tiene con usted ( Ej : Compañero de Trabajo ) \_\_\_\_\_

Ripa y Asociados

Cuestionario para el aplicante sobre la posición de empleo

Para que grupo usted esta aplicando?

\_\_\_\_\_ Servicios Publicos/Tuberias

\_\_\_\_\_ Servicio/Punchout

\_\_\_\_\_ Trabajo en Tierra

\_\_\_\_\_ Grado

\_\_\_\_\_ Stabilizacion

\_\_\_\_\_ Base/ Carretera/Road

\_\_\_\_\_ Concreto

\_\_\_\_\_ Cualquiera

Para que clase de Grupo usted a Trabajado antes y tiene Experiencia?, Mensione Años o Meses

\_\_\_\_\_ Servicios Publicos/Tuberias # Años de Experiencia \_\_\_\_\_ O Meses \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Servicio/Punchout # Años de Experiencia \_\_\_\_\_ O Meses \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Trabajo en Tierra # Años de Experiencia \_\_\_\_\_ O Meses \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Grado # Años de Experiencia \_\_\_\_\_ O Meses \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Stabilizacion # Años de Experiencia \_\_\_\_\_ O Meses \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Base/ Carretera/Road # Años de Experiencia \_\_\_\_\_ O Meses \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Concreto # Años de Experiencia \_\_\_\_\_ O Meses \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Todos # Años de Experiencia \_\_\_\_\_ O Meses \_\_\_\_\_

Para que Posicion esta Usted Aplicando ?

\_\_\_\_\_ Superintendente # Años de Experiencia \_\_\_\_\_ O Meses \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Capataz /Lider de Grupo # Años de Experiencia \_\_\_\_\_ O Meses \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Operador: # Años de Experiencia \_\_\_\_\_ O Meses \_\_\_\_\_

Desde el nivel más alto al más bajo de sus habilidades , deme una lista de los equipos pesados que sabe operar .

1. \_\_\_\_\_ # Años de Experiencia \_\_\_\_\_ O Meses \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ # Años de Experiencia \_\_\_\_\_ O Meses \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ # Años de Experiencia \_\_\_\_\_ O Meses \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ # Años de Experiencia \_\_\_\_\_ O Meses \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ # Años de Experiencia \_\_\_\_\_ O Meses \_\_\_\_\_

Otras experiencia

- \_\_\_\_\_ Pipero/Instalar tubería # Años de Experiencia \_\_\_\_\_ O Meses \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Ayudante de Pipero Arriba/ Hillman # Años de Experiencia \_\_\_\_\_ O Meses \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Ayudante de Pipero Atras/ Tailman # Años de Experiencia \_\_\_\_\_ O Meses \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Terminador de Concreto # Años de Experiencia \_\_\_\_\_ O Meses \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Obrero # Años de Experiencia \_\_\_\_\_ O Meses \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Otro : \_\_\_\_\_ # Años de Experiencia \_\_\_\_\_ O Meses \_\_\_\_\_

Liste todos los trabajos relacionados con sus habilidades y capacidades:

---

---

Si la posición por la cual está aplicando no está disponible, mencione cuál otra posición le interesaría tomar.

---

---

## LA CERTIFICACIÓN Y EL RECONOCIMIENTO

(Por favor Lea esto cuidadosamente)

Doy fe que toda información sometida en este documento de solicitud de empleo, currículum o entrevista es verdadera y completa. Yo no he retenido, ni guardare Ninguna información aunque eso afecte mi aplicación para este empleo. Tengo por entendido que RIPA no está bajo ninguna obligación para considerar o reconsiderar esta aplicación en cualquier momento y esa aceptación de mi aplicación no constituye una oferta de empleo. También entiendo y estoy de acuerdo:

Las averiguaciones pueden estar hechas con mis empleadores previos, escuelas y universidades. Autorizo a cualquier persona o agencia a darle cualquier información concerniendo a mi persona sobre mi empleo y educación previa, incluyendo pero no limitado a, una valoración de mi actuación de trabajo, habilidad y adaptabilidad y / o cualquier otra información que pueden tener, personal o de otra manera.

También autorizo a RIPA a transmitir un chequeo de fondo criminal.

También, RIPA se reserva el derecho para iniciar exámenes PRE-empleado de droga. Como condición para ser empleado en nuestra compañía

Antes de empezar trabajo con RIPA, firmare las formas que permitan a Ripa y Asociados. Tenga los resultado completo de esos examen sin divulgarlos a nadie con discreción.

Entiendo que si soy contratado estaré en probatoria por los primeros tres meses, y por algún motivo mi trabajo ha sido insatisfactorio puedo ser terminado sin derecho a recibir ningún beneficio.

Entiendo que voy a seguir y respetar todas las leyes, pólizas de Ripa y Asociados ,también que si paso el tiempo de probatoria estoy oficialmente contratado fijamente hasta que la compañía o yo persona indique lo contrario.

Fecha: \_\_\_\_\_ La firma: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Entrevistado Por Ahí: \_\_\_\_\_

La FECHA: \_\_\_\_\_

# Ripa y Asociados

## Información Requerida por el Aspirante

Somos un Empresa Con Igualdad de trabajo. De acuerdo con regulaciones del gobierno la categoría étnica esta requerida para registrar números de aspirantes a los trabajos. Pedimos indicar su raza, su sexo y Lugar de Origen. No escriba su nombre. Esta información no será guardada con su aplicación, será utilizada solamente de acuerdo con el estado y regulaciones federales.

Usted no está obligado a proveer esta información, es algo totalmente opcional, su aplicación de empleo será considerada de igual manera, si es que llena este documento o Decide no hacerlo.

Indique uno:

Mujer

Hombre

Indique uno:

Hispano

No Hispano

Indique uno:

Asiático

Americano negro/africano

Natural nativo americano/Nativo de Alaska

Nativo de Hawái/Isleño pacífico

Blanco

Otra Raza

---

*Titulo De Trabajo:* \_\_\_\_\_ *Fecha de Contratación:* \_\_\_\_\_

Por favor díganos como escucho sobre nuestra compañía

\_\_\_\_\_ vi. las oficinas y entre.

\_\_\_\_\_ Fui referido \_\_\_\_\_ Agencia de empleo o otra organización/ ¿Cual? \_\_\_\_\_ Si Usted Tiene Alguna Pregunta Sobre Los requisitos del gobierno o este documento por favor contacte la oficina de recursos humanos en: 1409 Tech Blvd. # 1, Tampa FL 33619

¿Por quién ? \_\_\_\_\_ Publicidad en el periódico, ¿Cual? \_\_\_\_\_

FOR PERSONNEL DEPARTMENT USE ONLY

Position(s) sought is/are open:  Yes  No

Position(s) considered for: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_