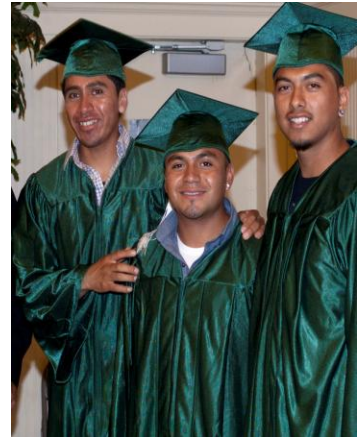


¡Estamos Contratando!

Conservation Corps North Bay

Vuélvete un Corpsmember

- ✚ Corpsmembers tienen la oportunidad para completar su Diploma de Preparatoria y ganar créditos para la Universidad a través de nuestra Escuela Charter.
- ✚ El programa es para adultos de edades entre 18 y 25 años quienes están listos para continuar su educación y ganar una valiosa experiencia de trabajo pagada...¡todo en una locación!



PARA APLICAR:

En nuestro sitio de red:

www.ccnorthbay.org

En Persona:

27 Larkspur Street
San Rafael, CA 94901

Para más información llame:

Aurea Tanchoco - Human Resources Generalist
415-454-4554 x 142

**CONSERVATION
CORPS NORTH BAY**



A path to a better future.



Conservation Corps North Bay is an Equal Opportunity Employer



CONSERVATION CORPS NORTH BAY

A path to a better future.

Solicitud de Empleo

Principio de Igualdad en el Empleo

INFORMACION PERSONAL (Use Letra de Imprenta) Fecha de la Solicitud _____

Nombre: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre Segundo Nombre

Fecha De Nacimiento _____ Número de Seguro Social _____

Dirección actual _____
Número y calle Ciudad Estado Código

Numero Telefónico (_____) _____ Celular (_____) _____

INFORMACION GENERAL

Puesto Solicitado _____

Ha trabajado anteriormente para CCNB? Si _____ No _____

Si su respuesta fue Sí, cuando y quien fue su supervisor? _____

Tiene amigos o parientes que trabajan para CCNB? Si _____ No _____

Si su respuesta fue Sí, nombre y la relación: _____

CCNB es un programa de entrenamiento para mujeres y hombres de 18 a 25 años de edad. Los solicitantes mayores de 25 son considerados para el empleo solo por referencia. Si su edad no esta dentro de este grupo por favor explique

Si es contratado, ¿tiene un medio de transporte seguro hacia y del trabajo? Si _____ No _____

Si es contratado, ¿puede presentar evidencia o prueba de su derecho legal para vivir y trabajar en este país? Si _____ No _____

Tiene permiso de conducir de California? Si _____ No _____, de otro estado? _____

Este puesto puede requerir de actividad fisica ardua y repetitiva, como levantar objetos pesados y doblar el cuerpo. ¿Usted es capaz de realizar las funciones esenciales del trabajo para lo cual usted aplican, o con o sin el alojamiento razonable? ... Si _____ No _____

Si su respuesta fue No, describa las actividades que no puede realizar. _____

(Nota: CCNB cumple con el ADA y proporcionará facilidades razonables que pueden ser necesarias, para postulantes elegibles y empleados, para realizar las actividades propias del puesto. Antes de contratar a un postulante, examen medico o pruebas de habilidad y agilidad pueden ser solicitadas.)

¿Alguna vez ha sido condenado por algún delito, delito menor o desorden público? (No tiene que listar condenas relacionadas al uso o distribución de marihuana que tengan más de dos años de antigüedad) Si _____ No _____

Si su respuesta fue si, explique la naturaleza del crimen(es), cuando y donde fue la condena, y el estado actual del caso

(Nota: ningún solicitante será negado el empleo únicamente en el motivo de la convicción de una ofensa criminal. La naturaleza de la ofensa, la fecha de la ofensa, las circunstancias circundantes y la aplicabilidad de la ofensa a la posición (s) solicitaron puede, sin embargo, sea considerado.)

EDUCACION, INSTRUCCION y EXPERIENCIA

Escuela	Nombre y Dirección (Ciudad, Estado y Código)	El número de años completó	Se graduó?	Area del Estudio
Secundaria				
Universidad/ Colegio				
Otra				

Cuál es el grado académico más avanzado que usted ha completado? _____

Recibió usted (marque uno): Diploma de Preparatoria GED o el equivalente Ninguno

Si su respuesta fue ninguno, ¿está usted interesado en completar su diploma de la preparatoria o GED? Si ___ No ___

Habla, escribe o entiende algún idioma además de español? Si ___ No ___

Si su respuesta fue Sí, cuál(es) idioma(s)? _____

Tiene usted otra experiencia laboral o personal, instrucción, oficio, y/o habilidades personales, que usted cree puede ser útil para este puesto?

Si ___ No ___

Si su respuesta fue Sí, explique por favor. _____

EXPERIENCIA DE TRABAJO

Liste todo presente y comenzar pasado de empleo con sus la mayoría de los empleadores recientes. Justifique todos períodos del desempleo. Usted debe completar esta sección incluso si conectar un reasuma.

1. Nombre del Empleador: _____ Numero de teléfono (____) _____

Dirección: _____
Numero Calle Ciudad Estado Código

Nombre de su Supervisor: _____ Razón por la que dejo el trabajo: _____

Fechas de empleo: DE ___/___/___ A ___/___/___ Salario por hora _____ Horas por semana _____

Puesto y Obligaciones: _____

Podemos contactar nosotros a este empleador para una referencia? Si ___ No ___

2. Nombre del Empleador: _____ Numero de teléfono (____) _____

Dirección: _____
Numero Calle Ciudad Estado Código

Nombre de su Supervisor: _____ Razón por la que dejo el trabajo: _____

Fechas de empleo: DE ___/___/___ A ___/___/___ Salario por hora _____ Horas por semana _____

Puesto y Obligaciones: _____

Podemos contactar nosotros a este empleador para una referencia? Si ___ No ___

3. Nombre del Empleador: _____ Numero de teléfono (____) _____

Dirección: _____
Numero Calle Ciudad Estado Código

Nombre de su Supervisor: _____ Razón por la que dejo el trabajo: _____

Fechas de empleo: DE ____/____/____ A ____/____/____ Salario por hora _____ Horas por semana _____

Puesto y Obligaciones: _____

Podemos contactar nosotros a este empleador para una referencia? Si _____ No _____

ADVERTENCIA A TODOS LOS SOLICITANTES

LEA POR FAVOR DETENIDAMENTE, EL PONER **SUS INICIALES** A CADA PARRAFO Y FIRMAR

_____ Por la presente certifico que no he retenido premeditadamente información que quizás afecte adversamente mis oportunidades para obtener este empleo y que las respuestas dadas por mí son verdaderas y correctas a mi mejor entender. Certifico aun más que yo, el solicitante y firmante, ha completado personalmente esta aplicación. Entiendo que cualquier omisión o la aseveración errónea del hecho material en esta aplicación o en cualquier documento utilizado para asegurar el contrato de trabajo será motivo para descartar de esta aplicación o para el despido inmediato como empleado, a pesar del tiempo pasado antes del descubrimiento de la omisión o aseveración errónea.

_____ Por la presente autorizo a CCNB a investigar exhaustivamente las referencias personales y laborales, el record laboral, educativo y toda información relacionada con mi calificación para el puesto solicitado. Autorizo a CCNB a verificar las referencias personales y laborales, el record laboral, educativo y toda información relacionada con mi calificación para el puesto solicitado sin notificación previa. Además, exonero a CCNB, mis empleadores, asociados y toda otra persona, corporación, asociación de cualquier y todo reclamo, demanda u obligación que pudiese surgir de esta investigación o sus resultados; así como de cualquier circunstancia relacionada con éstos.

_____ Entiendo que el contenido de esta solicitud, o los asuntos tratados en cualquier entrevista, si es que me es concedida, o durante mi empleo, si soy contratado, crea una obligación de contrato del empleo permanente entre el CCNB y yo. Además, entiendo y concuerdo con que si soy contratado, mi empleo no es por tiempo fijo ni indefinido y puede ser terminado en cualquier momento, con o sin aviso previo. Bajo estas condiciones, el contrato puede ser por mi mismo o por el CCNB, y que ningún ofrecimiento o promesa contraria al contenido del presente párrafo genera alguna obligación en el CCNB.

_____ Si hay una investigación de registros públicos (incluyendo arrestos, acusaciones, condenas, acción judicial o civil, el gravamen de impuestos o juicio sobresaliente) conducida por el personal interno de CCNB, tengo derecho a recibir copias de los resultados obtenidos por CCNB. Declino este derecho si marco la opción que aparece a continuación. Si no soy contratado por los resultados obtenidos en esta investigación, se me proporcionará una copia de los resultados de ésta aunque haya marcado la opción que aparece a continuación.

Renuncio a recibir de una copia de algún registro público descrito en el párrafo anterior.

_____ Entiendo que este documento es una traducción del ingles y que el original en ingles tiene supremacía para todo efecto.

Certifico por mi firma que he leído el presente documento, entiendo los requisitos de empleo, y acepto cooperar con CCNB para cumplirlos satisfactoriamente.

Solicitante Nombre (por favor impresión)

La firma Solicitante

Fecha

Conservation Corps North Bay Practica activamente el principio de igualdad en el empleo. Consideramos a todos los postulantes sin tener en cuenta raza, religión, sexo, estado civil o pasado militar, la existencia de una condición médica o física no relacionada al trabajo específico, o cualquier otra condición protegida por ley. Los requisitos para oportunidades de trabajo se basan únicamente en las habilidades personales, el mérito y la seriedad profesional. CCNB asegurará que ambos, el espíritu y la intención de la ley, de evitar la discriminación se aplican de manera irrestricta en todas nuestras relaciones laborales.

