

Este Empleador Participa en E-Verify



Este empleador le proporcionará a la Administración del Seguro Social (SSA), y si es necesario, al Departamento de Seguridad Nacional (DHS), información obtenida del Formulario I-9 correspondiente a cada empleado recién contratado con el propósito de confirmar la autorización de trabajo.

IMPORTANTE: En dado caso que el gobierno no pueda confirmar si está usted autorizado para trabajar, este empleador está obligado a proporcionarle las instrucciones por escrito y darle la oportunidad a que se ponga en contacto con la oficina del SSA y, o el DHS antes de tomar una determinación adversa en contra suya, inclusive despedirlo.

Los empleadores no pueden utilizar E-Verify con el propósito de realizar una preselección de aspirantes a empleo o para hacer nuevas verificaciones de los empleados actuales, y no deben

restringir o influenciar la selección de los documentos que sean presentados para ser utilizados en el Formulario I-9.

A V I S O:

La Ley Federal le exige a todos los empleadores que verifiquen la identidad y elegibilidad de empleo de toda persona contratada para trabajar en los Estados Unidos.

A fin de poder determinar si la documentación del Formulario I-9 es válida o no, este empleador utiliza la herramienta de selección fotográfica de E-Verify para comparar la fotografía que aparece en algunas de las tarjetas de residente y autorizaciones de empleo, con las fotografías oficiales del Servicio de Inmigración y Ciudadanía de los Estados Unidos (USCIS).

Si usted cree que su empleador ha violado sus responsabilidades bajo este programa,

o ha discriminado en contra suya durante el proceso de verificación debido a su lugar de origen o condición de ciudadanía, favor ponerse en contacto con la Oficina de Asesoría Especial llamando al 1-800-255-7688 (TDD: 1-800-237-2515).

Employment Verification.  Done.

Para mayor información sobre E-Verify, favor ponerse en contacto con la oficina del DHS llamando al:

1-888-464-4218



E-VERIFY IS A SERVICE OF DHS AND SSA



kmG Hauling INC.

A Waste Removal, Bulk Service, Recycling & Roll Off Company
Servicing DC, MD & VA

All applicants must meet the DOT Qualifications to become a driver

§ 391.11: General qualifications of drivers.

A person shall not drive a commercial motor vehicle unless he/she is qualified to drive a commercial motor vehicle.

- (1) Is at least 21 years old;
- (2) Can read and speak the English language sufficiently to converse with the general public, to understand highway traffic signs and signals in the English language, to respond to official inquiries, and to make entries on reports and records;
- (3) Can, by reason of experience, training, or both, safely operate the type of commercial motor vehicle he/she drives;
- (4) Is physically qualified to drive a commercial motor vehicle in accordance with subpart E—Physical Qualifications and Examinations of this part;
- (5) Has a currently valid commercial motor vehicle operator's license issued only by one State or jurisdiction;
- (6) Has prepared and furnished the motor carrier that employs him/her with the list of violations or the certificate as required by § 391.27;
- (7) Is not disqualified to drive a commercial motor vehicle under the rules in §391.15; and
- (8) Has successfully completed a driver's road test and has been issued a certificate of driver's road test in accordance with § 391.31, or has presented an operator's license or a certificate of road test which the motor carrier that employs him/her has accepted as equivalent to a road test in accordance with § 391.33.

****ESTE EMPLEADOR PARTICIPA EN E-VERIFY****

Fecha: _____

Posición para la que está aplicando: _____

Manera de cómo se entero del trabajo:

- | | |
|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Anuncio | <input type="checkbox"/> En sitio |
| <input type="checkbox"/> Amistad | <input type="checkbox"/> Actual o antiguo empleado- Si si, quien? _____ |
| <input type="checkbox"/> Relativo | <input type="checkbox"/> Otro |

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

SSN: _____-_____-_____

Teléfono: (_____)_____-_____ Celular: (_____)_____-_____

Email: _____

Ha llenado alguna aplicación anteriormente kmG Hauling? Si No

Alguna vez ha estado empleado anteriormente por kmG Hauling Inc? Si No

Esta empleado actualmente? Si No

Podemos contactar a su actual empleador? Si No

Qué fecha está disponible para empezar a trabajar? _____

Usted tiene permiso, residencia, o ciudadanía para trabajar en los Estados Unidos? Si No

Eres un veterano(a) de las fuerzas Armadas de los Estados Unidos? Si No

Si su respuesta es sí, cuál era su puesto? _____

Actualmente está bajo un acuerdo de no competencia con cualquier otra empresa de gestión de residuos, transporte de residuos, reciclaje o roll-off. Si No

Usted ha sido convicto de algún crimen en los últimos 7 años? Si No

Si su respuesta es sí, por favor escriba la información relevante:

Educación

	Escuela	Colegio	Universidad	Graduado/Profesión
Nombre de la escuela				
Años completados (circule uno)	4 5 6 7 8	9 10 11 12	1 2 3 4	1 2 3 4
Diploma/Título				
Describa los cursos que ha estudiado				

Honores recibidos:

Por favor liste actividades profesionales, comerciales, empresariales, o cívicas que has hecho y en qué lugar o nombre de la empresa:

Por favor haga un resumen de habilidades especiales y / o calificaciones para esta posición u otras experiencias relacionadas con el trabajo:

Conocimientos informáticos: (Chequear el nivel)	Básico	Competente	Experto
Microsoft Word	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Microsoft Excel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Microsoft Powerpoint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Microsoft Outlook	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
QuickBooks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gmail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Historia de Empleo

Por favor, muestre su historial de trabajo de los últimos diez años a partir del más reciente

Empresa: _____ Título del trabajo: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Fecha de inicio: _____ Fecha de finalización: _____

Teléfono: _____

Nombre de supervisor: _____ Se puede contactar este empleador? [] Si [] No

Razón de salida: _____

.....

Empresa: _____ Título del trabajo: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Fecha de inicio: _____ Fecha de finalización: _____

Teléfono: _____

Nombre de supervisor: _____ Se puede contactar este empleador? [] Si [] No

Razón de salida: _____

.....

Empresa: _____ Título del trabajo: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Fecha de inicio: _____ Fecha de finalización: _____

Teléfono: _____

Nombre de supervisor: _____ Se puede contactar este empleador? [] Si [] No

Razón de salida: _____

.....

Empresa: _____ Título del trabajo: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Fecha de inicio: _____ Fecha de finalización: _____

Teléfono: _____

Nombre de supervisor: _____ Se puede contactar este empleador? [] Si [] No

Razón de salida: _____

* Si necesita espacio adicional, por favor use el reverso de esta hoja

Referencias Profesionales

Por favor, indique el nombre y números de teléfono de tres (3) referencias que no estén relacionadas con usted y no sean empleados anteriores de kmG Hauling Inc.

1. Nombre: _____ Teléfono: (_____) _____ - _____

Relación con usted: _____

2. Nombre: _____ Teléfono: (_____) _____ - _____

Relación con usted: _____

3. Nombre: _____ Teléfono: (_____) _____ - _____

Relación con usted: _____

Por favor indique el salario a la semana que está buscando, y si es negociable:

Indique los idiomas que habla, lee y / o escribe

Idioma: Inglés [] Hablar [] Leer [] Escribir

Idioma: _____ [] Hablar [] Leer [] Escribir

Idioma: _____ [] Hablar [] Leer [] Escribir

Por favor escriba la información personal de su vehículo, solo y ha sido contratado:

Número de la placa: _____

Vehículo marca/ modelo: _____

Por favor indique cualquier otra información que puede ser útil para esta oportunidad de trabajo:

NOTICE for special employment to disabled veterans, Vietnam era veterans, individuals with physical or mental handicaps

Government contractors are subject to 38 USC 2012 of the Vietnam Era Veterans Readjustment Act of 1974 which requires that they take affirmative action employ and advance in employment qualified disabled veterans of Vietnam Era, and Section 503 of the Rehabilitation Act of 1973, as amended, which required government contractors to take affirmative action to employ and advance in employment qualified handicapped individuals.

If you are a disabled veteran, or have a physical or mental handicap, you are invited to volunteer this information. The purpose is to provide information regarding proper placement and appropriate accommodation to enable you perform the job to the best of your ability in a proper and safe manner. This information will be treated as confidential. Failure to provide this information will not jeopardize or adversely affect your consideration of employment.

If you wish to be identified, please sign below,

Handicapped Disabled Veteran Vietnam Era Veteran

Signature of applicant

Date

.....

Nota para el Apicante: Si usted es empleado, los cinco primeros días serán considerados entrenamiento. Para que sean pagados, usted debe trabajar todos los primeros cinco días, y el resto de la semana. SI viene un día y no trabaja el siguiente día, será despedido de su posición y no recibirá el pago. Si tiene alguna pregunta por favor pregúntele al entrevistador.

Por favor firme abajo si usted entiende y está de acuerdo con la anterior

Firma del solicitante

Fecha

Testigo

Fecha

Declaración del Aplicante

Yo certifico que todas las respuestas que yo he dado en esta aplicación son verdaderas y contestadas con el mejor de mis conocimientos. Yo Autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en esta aplicación para el uso de empleo para cuando sea necesario el puede tomar una decisión concerniente al empleo. Yo entiendo que al firmar esta aplicación no se intenta el hacer un contrato de empleo.

En caso que me ofrezcan el empleo entiendo que toda información falsa dada en esta aplicación durante mi entrevista, puede resultar en mi despido. También entiendo que debo respetar todas las reglas y regulaciones de la compañía.

Firma del solicitante

Fecha

.....

Liberación y Verificación de Antecedentes de Consentimiento

Con el propósito de evaluar mis calificaciones para ser un empleado de kmG Hauling, Inc., doy mi consentimiento a kmG Hauling, Inc. y/ o sus agentes la realización de una verificación de antecedentes que pueden incluir la investigación de mi historial de empleo, la liberación de todos y cada uno de drogas y la prueba de alcohol, todo y cualquier información sobre accidentes, antecedentes académicos, antecedentes penales, registros militares, historial de crédito y el departamento de registros de vehículos de motor. Yo entiendo que puedo recibir información adicional acerca de la naturaleza y el alcance de la verificación de antecedentes mediante la presentación de una solicitud por escrito.

Yo entiendo que kmG Hauling, Inc. puede negar mi oportunidad de empleo si se recibe la información que considere desfavorable

Libero a kmG Hauling, Inc. y / o sus agentes de cualquier responsabilidad derivada del uso o la divulgación de la información obtenida de la verificación de antecedentes.

He leído este formulario de autorización y el consentimiento y entiendo todos los términos. Lo firmo voluntariamente y con plena comprensión de su significado.

Firma del solicitante

Fecha