

# 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

Todos los solicitantes deben cumplir con las calificaciones del DOT para convertirse en un conductor

§ 391.11: calificaciones generales de los conductores.

Una persona no debe conducir un vehículo comercial a menos que esté calificado para conducir un vehículo de motor comercial.

- (1) Tiene al menos 23 años de edad;
- (2) Puede leer y hablar el idioma inglés lo suficiente como para conversar con el público en general, para comprender las señales y señales de tráfico en el idioma inglés, para responder a las consultas oficiales y para hacer anotaciones en los informes y registros;
- (3) Puede, por experiencia, entrenamiento o ambos, operar de manera segura el tipo de vehículo comercial que maneja;
- (4) Está físicamente calificado para conducir un vehículo motorizado comercial de acuerdo con la subparte E-Calificaciones y exámenes físicos de esta parte;
- (5) Tiene una licencia de operador de vehículo comercial válida actualmente emitida solo por un Estado o jurisdicción;
- (6) Ha preparado y amueblado el auto transportista que lo emplea con la lista de infracciones o el certificado requerido por § 391.27;
- (7) No está descalificado para conducir un vehículo motorizado comercial bajo las reglas en §391.15; y
- (8) Ha completado con éxito una prueba de conducir y se le ha emitido un certificado de prueba de manejo de conductor de acuerdo con § 391.31, o ha presentado una licencia de operador o un certificado de prueba de carretera que el transportista que lo emplea ha aceptado como equivalente a una prueba de carretera de acuerdo con § 391.33.

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

Posición para la que está aplicando: \_\_\_\_\_

Manera de cómo se entero del trabajo:

Anuncio

En sitio

Amistad

Actual o antiguo empleado- Si si, quien? \_\_\_\_\_

Relativo

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

## 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: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

2. Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

3. Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

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: Ingles [ ] 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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **Liberación y consentimiento de verificación de antecedentes**

En relación con mi solicitud de empleo con kmG Hauling, Inc. (también conocido como kmG), entiendo y acepto que se realicen investigaciones de investigación sobre mí, incluidos, entre otros, crédito al consumidor, historial criminal, historial de vehículos motorizados, transcripciones educativas y otros informes de cualquier naturaleza y tipo, incluida la información de dominio público y / o sitio web, como Facebook, LinkedIn, Indeed o cualquier otro lado en el que tenga información sobre mí. Estos sitios pueden ser gobernados por entidades federales, estatales, locales y / o privadas. Estos informes incluirán información sobre mi carácter, trabajo, hábitos, desempeño y experiencia con motivo de la terminación de un empleo anterior.

Entiendo y acepto que kmG puede y solicitará información de varias agencias federales, estatales y locales que mantienen registros sobre mis actividades pasadas relacionadas con mi historial criminal, historial de manejo, historial de crédito, historial educativo y otras experiencias.

Autorizo sin reservas a todas las corporaciones, compañías, agencias de crédito, personas, instituciones educativas, agencias de aplicación de la ley y ex empleadores a divulgar información que puedan tener sobre mí y liberarlos de cualquier responsabilidad por hacerlo.

Además, autorizo la adquisición de un informe de investigación de consumo relacionado con mí y reconozco que tal informe puede contener información sobre mis antecedentes, modo de vida, carácter y reputación de la persona.

Esta autorización, en forma original y / o copia, será válida para este y cualquier informe futuro que kmG pueda solicitar.

Por la presente autorizo la investigación de todas las declaraciones realizadas por mí sin responsabilidad alguna derivada de ellas.

---

Nombre impreso

---

Fecha

---

Firma

## **Declaración del solicitante**

Certifico que todas las respuestas dadas en esta solicitud son verdaderas y completas a lo mejor de mi conocimiento. Autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en esta solicitud de empleo según sea necesario en llegando a una decisión de empleo. Entiendo que esta aplicación no es y pretende ser un contrato De empleo. En caso de empleo, entiendo que la información falsa o engañosa dada en mi solicitud, las entrevistas pueden resultar en el alta. También entiendo que estoy obligado a cumplir con todos reglas y regulaciones de kmG Hauling, Inc.

---

Nombre impreso

---

Fecha

---

Firma