

# 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: \_\_\_\_\_

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

# Esta página es solo para controladores

## CDL

Consentimiento general para consultas completas o limitadas del Centro de intercambio de información sobre drogas y alcohol de la Administración Federal de Seguridad de Autotransportistas (FMCSA)

Por la presente doy mi consentimiento a kmG Hauling, Inc. para realizar una consulta completa y / o limitada de la Cámara de Compensación de Drogas y Alcohol de Licencia de Conducir Comercial de la FMCSA (Clearinghouse) para determinar si existe información sobre mi infracción de drogas o alcohol en la Cámara de Compensación.

También doy mi consentimiento a kmG Hauling, Inc. para realizar una sola consulta limitada y / o múltiples consultas limitadas. Estas consultas se llevarán a cabo durante un período fijo de tiempo y / o mientras dure mi empleo con kmG Hauling, Inc.

Entiendo que si la consulta completa y / o limitada realizada por kmG Hauling, Inc. indica que existe información sobre mi violación por drogas o alcohol en el Clearinghouse, la FMCSA no divulgará esa información a ninguna otra compañía sin antes obtener mi consentimiento específico adicional.

Además, entiendo que si me niego a dar mi consentimiento para que kmG Hauling, Inc. lleve a cabo una consulta completa y / o limitada del Clearinghouse, kmG Hauling, Inc. debe prohibirme realizar funciones sensibles a la seguridad, incluida la conducción de un vehículo motorizado comercial. , como lo requieren las regulaciones del programa de drogas y alcohol de la FMCSA.

---

Imprimir nombre

---

Firmar el nombre

---

Fecha



## Lanzamiento

Por la presente autorizo a esta empresa el derecho de realizar una investigación exhaustiva de mi empleo, educación y actividades anteriores y libero a todas las personas, empresas y corporaciones que proporcionan información. Indemnizo a esta empresa contra cualquier responsabilidad que pueda resultar de realizar tales investigaciones. Entiendo que cualquier respuesta o declaración falsa o implicación hecha por mí en esta solicitud u otro documento requerido se considerará causa suficiente para la denegación de empleo / arrendamiento o despido. Además, entiendo que nada de lo contenido en esta solicitud, el otorgamiento de una entrevista, o ser invitado a tomar un examen físico, ser examinado en la carretera o permitirme asistir a una clase de capacitación tiene la intención de crear un contrato de empleo / arrendamiento entre esta compañía y yo para empleo / arrendamiento o para la prestación de cualquier beneficio. No se me han hecho promesas con respecto al empleo / arrendamiento y entiendo que ninguna promesa o garantía es vinculante para esta empresa a menos que se haga por escrito. Si se establece una relación de empleo / arrendamiento, entiendo que tengo derecho a terminar mi relación en cualquier momento y que la empresa tiene el mismo derecho.

Mi firma a continuación certifica que completé este comunicado y que todas las entradas y la información que contiene son verdaderas, correctas y completas.

En relación con mi solicitud con usted, entiendo que se está solicitando un informe de investigación del consumidor a DAC Services, u otro proveedor, que incluirá información sobre mi carácter, hábitos de trabajo, desempeño y experiencia, junto con los motivos de la terminación del empleo anterior de los empleadores anteriores. Además, entiendo que solicitaré información sobre mi historial de conducción y / o información de varias agencias federales, estatales y otras que mantienen registros sobre infracciones de tránsito, accidentes, etc., así como información de DAC u otras fuentes sobre: (1) antecedentes solicitudes de expediente de manejo hechas por otros de tales agencias estatales; (2) registros de conducción proporcionados por el estado; (3) reclamaciones que me involucran en los archivos de las compañías de seguros; (4) historial de empleo. Tengo derecho a hacer una solicitud por escrito dentro de un período de tiempo razonable para recibir información adicional detallada sobre la naturaleza y el alcance de esta investigación. Por la presente doy mi consentimiento para que obtenga la información anterior de DAC u otras compañías o fuentes y acepto que dicha información que estas fuentes tengan u obtengan, y mi historial de empleo con usted, si es contratado / arrendado, se proporcionará a DAC u otras compañías que se suscriban a sus / estos servicios. Si lo desea, puede revisar cualquier información que recibamos al procesar su solicitud.

---

## Investigaciones Y Consultas

Con mi firma a continuación, autorizo a esta empresa a realizar una investigación según lo requiere 391.23. La divulgación de información requerida por las regulaciones federales de seguridad de autotransportistas se otorga al transportista mencionado anteriormente. Por la presente le otorgo la autoridad para divulgar la siguiente información:

Información general de identificación del conductor y verificación de empleo, incluidas fechas de empleo, funciones y tipo de equipo conducido.

Información de accidentes para todos los accidentes registrables por el DOT como se define en 390.5 de las regulaciones, e información sobre cualquier accidente adicional (DOT o no DOT) que desee proporcionar a los posibles empleadores.

## Resultados De Pruebas De Drogas Y Alcohol

La Sección 382.413 de las Regulaciones Federales de Seguridad de Autotransportistas establece: "Un empleador deberá obtener, de conformidad con el consentimiento del conductor, información sobre las pruebas de alcohol del conductor con un resultado de concentración de 0.04 o mayor, resultados positivos de la prueba de sustancias controladas y rechazos para hacerse la prueba, dentro de los tres años anteriores, que son mantenidos por los empleadores anteriores del conductor según la Sección 382.401 (b) (1) (i) a (iii) ".

Por la presente autorizo y doy mi consentimiento a todos los empleadores anteriores para que divulguen dicha información, como se especifica en la Sección 382.413 (b) de las Regulaciones Federales de Seguridad de Autotransportistas a esta Compañía.

La Sección 382.405 (h) de las Regulaciones Federales de Seguridad de Autotransportistas establece: "Un empleador debe divulgar información sobre el registro de un conductor según lo indique el consentimiento específico por escrito del conductor que autoriza la divulgación de la información a una persona identificada".

**AUTORIZO SIN RESERVA, A CUALQUIER PARTE O AGENCIA CONTACTADA POR ESTA EMPRESA PARA SUMINISTRAR LA INFORMACIÓN MENCIONADA ANTERIORMENTE.**

\_\_\_\_\_  
Nombre del solicitante (firma)

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre del solicitante (por favor escriba en letra de imprenta)

\_\_\_\_\_  
Fecha

## **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