



ELITE ROOFING SUPPLY COMMERCIAL DRIVER APPLICATION

FECHA: _____

NOMBRE: _____

DIRECCION: _____ **TELÉFONO:** _____

EMAIL: _____ **¿Tienes al menos 18 años de edad? Sí No**

INDIQUE SU DIRECCION ACTUAL Y DIRECCIONES QUE TUVO LOST ULTIMOS 7 AÑOS:

_____ FROM _____ TO _____
_____ FROM _____ TO _____
_____ FROM _____ TO _____

HISTORIA DE EDUCACIÓN:

Marque con un círculo el grado más alto completado: Diploma de escuela secundaria / GED, título universitario, título de posgrado ¿Qué año?

HISTORIA DE EMPLEO:

Indique un REGISTRO COMPLETO de todos sus empleos de los últimos (3) años y toda la experiencia de conducción comercial durante los últimos 7 años. (Si necesitas más espacio, indique la información en la parte de atrás de la segunda página)

Empleador actual o último: Nombre: _____
Fecha iniciada: _____ Fecha de finalización: _____
Posición _____ Direccion _____
Razón para irse _____ Teléfono de la empresa (____) _____
¿Estuvo sujeto a las Regulaciones Federales de Seguridad de Autotransportistas mientras trabajaba aquí?
Sí ___ No ___
¿Su trabajo fue designado como una función sensible a la seguridad en cualquier modo regulado por el DOT sujeto a los requisitos de pruebas de drogas y alcohol de 49 CFR Part 40? Sí ___ No ___

Empleador último: Nombre: _____
Fecha iniciada: _____ Fecha de finalización: _____
Posición _____ Direccion _____
Razón para irse _____ Teléfono de la empresa (____) _____
¿Estuvo sujeto a las Regulaciones Federales de Seguridad de Autotransportistas mientras trabajaba aquí?
Sí ___ No ___
¿Su trabajo fue designado como una función sensible a la seguridad en cualquier modo regulado por el DOT sujeto a los requisitos de pruebas de drogas y alcohol de 49 CFR Part 40? Sí ___ No ___



Empleador último: Nombre: _____

Fecha iniciada: _____ Fecha de finalización: _____

Posición _____ Direccion _____

Razón para irse _____ Teléfono de la empresa (____) _____

¿Estuvo sujeto a las Regulaciones Federales de Seguridad de Autotransportistas mientras trabajaba aquí?
Sí ___ No ___

¿Su trabajo fue designado como una función sensible a la seguridad en cualquier modo regulado por el DOT sujeto a los requisitos de pruebas de drogas y alcohol de 49 CFR Part 40? Sí ___ No ___

EXPERIENCIA DE MANEJO:

Mi examen físico DOT más reciente fue: Fecha: _____ Expira: _____

Clase de equipo	Desde	A	Número aproximado de millas
Camión recto			
Tractor y semi remolque			
Tractor y dos remolques			
Tractor y triple remolques			

Indique los estados en los que operaron, durante los últimos cinco (5) años: _____

Indique los cursos especiales o entrenamiento completado (PTD/DDC, HAZMAT, ETC) _____

Indique los premios de conducción segura que tiene y de quién: _____

Registro de accidentes de los últimos siete (7) años: (adjunte hoja si necesita más espacio):

Fecha del accidente	Carácter del accidente (frontal, trasero, etc.)	Lugar del accidente	# de muertes	# de personas lesionadas

Licencia de conducir (enumere cada licencia de conducir que haya tenido en los últimos tres (3) años:

Estado	Licencia	Tipo	Endosos	fecha de expiración

¿Alguna vez le han negado una licencia, permiso o privilegio para operar un vehículo motorizado?

¿Alguna vez se ha suspendido o revocado alguna licencia, permiso o privilegio?

¿Existe alguna razón por la que no pueda realizar las funciones del trabajo que solicitó?



Para ser leído y firmado por el solicitante:

Se acuerda y se entiende que cualquier tergiversación dada en esta solicitud se considerará un acto de deshonestidad y Elite Roofing Supply puede denegar el empleo sobre esta base o rescindir el empleo si usted ha sido contratado para el momento en que Elite Roofing Supply descubra cualquier tergiversación.

Se acuerda y se entiende que Elite Roofing Supply puede investigar los antecedentes del solicitante para obtener cualquier y toda la información de interés para el registro del solicitante, ya sea que sea de registro o no, y el solicitante libera a los empleadores y a la persona nombrada en este documento de toda responsabilidad por cualquier daño en cuenta de su suministro de esta información.

También se acuerda y se entiende que bajo de la Fair Credit Reporting Act, Public Law 91-508, y las leyes estatales aplicables, se me ha dicho que esta investigación puede incluir un Informe del Consumidor de investigación, incluida información sobre mi carácter, reputación general, características personales y modo de vida.

Estoy de acuerdo en proporcionar la información adicional y completar los exámenes que sean necesarios para completar el archivo de mi solicitud.

Se acuerda y se entiende que esta Solicitud de ninguna manera obliga a Elite Roofing Supply para a emplear o contratar al solicitante.

Se acuerda y se entiende que si estoy calificado y contratado, puedo estar en un período de prueba durante cual puedo ser descalificado sin recurso.

Esto certifica que esta solicitud fue completada por mí, y que todas las entradas y la información que contiene son verdaderas y completas según mi leal saber y entender.

Entiendo que el empleo con Elite Roofing Supply se considera a voluntad, y mi empleo puede terminar con o sin aviso, y por cualquier motivo legal, o sin motivo alguno.

Firma del solicitante _____ **Fecha** _____

Elite Roofing Supply no discrimina y no discriminará por motivos de raza, color, religión, género, expresión de género, edad, origen nacional, discapacidad, estado civil, orientación sexual, estado militar o cualquier otra característica protegida bajo la ley federal, estatal o ley local, en cualquiera de sus actividades o operaciones. Estas actividades incluyen, entre otras, la contratación y el despido de personal, la selección de voluntarios y proveedores y la prestación de servicios. Estamos comprometidos a brindar un ambiente inclusivo y acogedor para todos los miembros de nuestro personal, clientes, voluntarios, subcontratistas, proveedores y clientes.

Si necesita adaptaciones razonables para el proceso de solicitud o entrevista, notifique a Elite Roofing Supply.