

FECHA: _____

SOLICITUD DE LA UNIÓN INTERNACIONAL DE TRABAJADORES DE AMÉRICA DEL NORTE

NOMBRE _____ SEGURO SOCIAL N.º _____
PRIMERO MEDIO ÚLTIMO

DIRECCIÓN _____ TELÉFONO (_____) _____
CIUDAD/ESTADO/ZIP _____

¿ESTÁ DISPUESTO A TOMAR UNA PRUEBA DE DROGAS PREVIA AL EMPLEO? SÍ _____ NO _____

¿TIENE 18 AÑOS O MÁS? SÍ _____ NO _____

FECHA DE NACIMIENTO ____/____/_____ SÍ _____ NO _____

¿TIENE UNA LICENCIA DE CONDUCIR VÁLIDA? SÍ _____ NO _____ ¿ESTÁS DISPUESTO A VIAJAR? SÍ _____ NO _____

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO _____

¿TIENE ALGÚN PROBLEMA DE SALUD, DEFECTOS O LESIONES QUE PUEDAN AFECTAR SU EMPLEO?

SÍ _____ NO _____ EN CASO AFIRMATIVO, POR FAVOR EXPLIQUE _____

¿HAS ASISTIDO A LA ESCUELA DE COMERCIO? SÍ _____ NO _____ ÁREA DE ESTUDIO _____

¿TIENE EXPERIENCIA / HABILIDAD O CAPACITACIÓN EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ÁREAS?

	AÑOS/MESES	ADIESTRAMIENTO		AÑOS/MESES	ADIESTRAMIENTO
Fundición/cajón Auger			Capataz		
Licitación de carpintero			Reducción de plomo		
Cementería			Mezclador de yeso		
Acabado			Leer planos		
Puddling			Aparejo/Señalización		
Trabajo de formularios			Ejecutar cargador deslizante		
CDL A B			Tubería de alcantarillado		
Desecación			Hombre de abajo		
Explosivos			Hombre Superior		
Clasificación/Elevación			Barra de refuerzo/malla de amarre		
Residuos peligrosos			Soldadura		
Martillo perforador			Eliminación de amianto		
Albañilería			Tubería		
Mezcla de mortero			Distribución		
Operador de carretilla elevadora			Mainline		
Licitación mason			Tubería principal de agua		
Elevación aérea			OSHA 10 (debe tener tarjeta)		

¿ALGÚN MIEMBRO LOCAL DE 43 TRABAJADORES LO RECOMENDARÍA? _____

¿HAS TRABAJADO EN UN SALÓN SINDICAL ANTES? _____

¿ALGUNA VEZ HA SIDO CONDENADO POR UN DELITO? SÍ _____ NO _____ SI SÍ EXPLICAR (CRIMEN, FECHA, SENTENCIA)

¿HAY ALGO MÁS QUE SIENTA QUE DEBERÍAMOS SABER AL CONSIDERAR SU SOLICITUD? _____

¿ERES UN GRADUADO DE LA ESCUELA SECUNDARIA / G.E.D.? SÍ _____ NO _____ AÑO DE GRADUACIÓN _____

¿TIENES UN TÍTULO UNIVERSITARIO? SÍ _____ NO _____ AÑO DE GRADUACIÓN _____

ENUMERE LAS ÚLTIMAS TRES FECHAS DE EMPLEO DE LOS EMPLEADORES DE LA CONSTRUCCIÓN

1. _____ DE _____
_____ SALARIO _____ A _____

2. _____ DE _____
_____ SALARIO _____ A _____

3. _____ DE _____
_____ SALARIO _____ A _____

SOY CIUDADANO, NACIONAL O EXTRANJERO AUTORIZADO DE LOS ESTADOS UNIDOS: SÍ _____ NO _____

¿ERES UN VETERANO DE LOS ESTADOS UNIDOS? FECHA DE ENTRADA _____ FECHA DE ALTA _____

TIPO DE ALTA _____ RAMA DE SERVICIO _____ CÓDIGO DE ESPECIALIDAD OCUPACIONAL MILITAR _____

RAZA (Por favor marque) CAUCÁSICO AFROAMERICANO HISPANO/LATINO ASIÁTICO NATIVO AMERICANO DE LAS ISLAS DEL PACÍFICO OTROS

¿ESTÁS DISPUESTO A ADHERIRTE A LOS SIGUIENTES PRINCIPIOS DE TRABAJO?

1. INFORME AL TRABAJO EN TODOS LOS DÍAS DE SCHEDULED.
2. ESTÉ LISTO, DISPUESTO Y CAPAZ DE COMENZAR A TRABAJAR A TIEMPO TODOS LOS DÍAS.
3. NO CONSUMIR ALCOHOL NI DROGAS ILÍCITAS ANTES O DURANTE LA JORNADA LABORAL.
4. NOTIFIQUE AL SUPERINTENDENTE O CAPATAZ, ANTES DEL DÍA DE TRABAJO, SI NO PUEDE TRABAJAR.
5. NO ABUSAR DE LOS DESCANSOS O EL PERÍODO DE ALMUERZO.
6. DAR 8 HORAS DE TRABAJO POR 8 HORAS DE PAGO.
7. ASISTIR A CLASES DE CAPACITACIÓN PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES O LA MEJORA DE HABILIDADES.
8. NUNCA RENUNCIE A UN TRABAJO AL QUE HAYA SIDO REFERIDO.

SÍ _____ NO _____

ENTIENDO QUE MI TASA DE PAGO SEGÚN LO ESTABLECIDO POR EL SINDICATO ESTARÁ DETERMINADA POR MI NIVEL DE CALIFICACIÓN Y CAPACITACIÓN.

FIRMA _____

FECHA _____

CERTIFICADO NACIONAL DE PREPARACIÓN PARA LA CARRERA: (Por favor marque) Platino Oro Plata Bronce

DOY FE DE QUE LA INFORMACIÓN QUE HE DADO LIBREMENTE ES GENUINA Y VERAZ.

CUALQUIER MALREPRESENTACIÓN PUEDE SER CAUSA DE TERMINACIÓN DE LA MEMBRESÍA.

FIRMA _____

FECHA _____