



INSTRUCCIONES DEL SOLICITANTE
ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS
4501 E. HWY 80, Midland, Texas 79708
(p) 432-688-8129 ☐ (f) 432-688-8152

1. Solo se aceptan solicitudes para puestos vacantes.
 2. No se aceptarán currículos como sustituto de las solicitudes, pero se pueden adjuntar para Información Adicional. Por favor, no escriba "ver currículum" para completar ninguna parte de la solicitud.
 3. Para que su solicitud se considere completa, debe responder todas las preguntas en este solicitud. **UNA SOLICITUD INCOMPLETA NO SERÁ CONSIDERADA.** Si un la pregunta no se aplica, indique "N/A" para no aplicable.
 4. Las solicitudes y los anexos, una vez presentados, pasan a ser propiedad de Big D Companies y no será devuelto al solicitante.
 5. La información que proporcione en esta solicitud debe reflejar claramente su idoneidad para el cargo que está solicitando. Su registro de empleo, educación relacionada con la posición. Se evaluarán los requisitos, habilidades, conocimientos, habilidades, calificaciones y experiencia. basado en la información que proporcione en esta solicitud..
 6. Cualquier información que proporcione en esta solicitud, documentos de acompañamiento y / o proporcione verbalmente a Big D Companies está sujeto a verificación. Falsificación, tergiversación, o las omisiones de hecho pueden ser motivo para el rechazo de su solicitud, o la terminación posterior de empleo si se contrata.
 7. Se realizará una referencia exhaustiva previa a la contratación y una investigación de antecedentes en. Todos los solicitantes están permitidos por la ley. (Se requieren firmas originales en el formulario de fondo).
 8. Esta solicitud se convierte en registro público y está sujeta a divulgación de acuerdo con el Código de Gobierno de Texas Ann. § 552-Ley de información pública.
 9. Las solicitudes deben ser recibidas por Recursos Humanos.
 10. Las solicitudes en papel pueden enviarse por correo, en persona o por fax al (432) 688-8152 a Recursos Humanos.
 11. Puede presentar su solicitud en persona entre las 8:00 a.m. y las 4:00 p.m., de lunes a viernes.
 12. Debido al volumen de solicitudes recibidas, no podemos asesorar a los solicitantes sobre la Estado de su solicitud. Si su solicitud cumple con los requisitos exigidos para el cargo que está solicitando, se enviará al departamento correspondiente. **UNA** El representante del departamento se comunicará con usted si está interesado en entrevistarlo. Gracias por su interés en el empleo con Big D Companies.
- Las leyes federales y estatales prohíben la discriminación en las prácticas de empleo por motivos de raza, color, religión, sexo, edad, origen nacional o discapacidad. Big D Companies es un empleador que ofrece igualdad de oportunidades

DESPUÉS DE RECIBIR UNA OFERTA CONDICIONAL DE EMPLEO, TODOS LOS SOLICITANTES ESTÁN PROTEGIDOS POR LA PRESENCIA DE DROGAS ILEGALES.

AUTORIDAD PARA DIVULGAR INFORMACIÓN

A quien le interese;

Por la presente autorizo a cualquier representante autorizado de **Big D Companies** dentro de un año de su fecha, para obtener cualquier información en sus archivos relacionados con mis registros de empleo o registros educativos, incluidos, entre otros, los logros, la asistencia, el historial personal y los registros disciplinarios y de crédito. Entiendo que junto con el procesamiento de esta solicitud, se llevará a cabo una investigación exhaustiva de antecedentes. Además, entiendo que la investigación será confidencial en su naturaleza y diseñada para explorar a fondo y completamente mis antecedentes personales. Por la presente le ordeno que divulgue dicha información a solicitud del portador. Esta versión se ejecuta con pleno conocimiento y comprensión de que la información es para el uso oficial de **Big D Companies Office**. Se otorga el consentimiento para que la Oficina de **Compañías de Big D** proporcione dicha información, como se describe anteriormente, a terceros en el curso de su cumplimiento oficial. Por la presente le libero a usted, como custodio de dichos registros, y al empleador, institución o agencia de informes crediticios o de crédito, incluidos sus funcionarios, empleados o personal relacionado, tanto individual como colectivamente, de cualquier y toda responsabilidad por daños y perjuicios de cualquier clase lo que en cualquier momento puede resultar para mí, mis herederos, familiares o asociados debido a El cumplimiento de esta autorización y la solicitud de divulgación de información, o cualquier intento de cumplimiento con eso. Si tiene alguna pregunta sobre la validez de esta versión, puede ponerse en contacto conmigo indicada a continuación.

Por la presente autorizo la divulgación de información de los registros de pruebas de alcohol y drogas regulados por el Departamento de Transporte por mi empleador anterior a Big D Companies. Esta versión está en conformidad con el Reglamento DOT 49 CFR Parte 40.25. Entiendo que la información que se divulgará se limita a los siguientes elementos de prueba regulados por el DOT: 1.) Pruebas de alcohol con un resultado de 0.04 o superior; 2.) Pruebas de drogas positivas verificadas; 3.) Negativas a ser probadas; 4.) Otras violaciones de las regulaciones de pruebas de drogas y alcohol de la agencia DOT; 5.) información obtenida de empleadores anteriores de una violación de la regla de drogas y alcohol; 6.) Documentación, si la hay, de la finalización del proceso de devolución a servicio luego de una violación de la regla.

Nombre completo: _____
(imprimir el nombre completo)

Dirección actual completa: _____
Nombre de la calle

Ciudad Estado Código postal

Número de teléfono: _____ Telefono alternativo: _____

Numero de Seguro Social: _____

Firma: _____ Fecha: _____



SOLICITUD DE EMPLEO

REGISTRO DE SOLICITANTE

Fecha: _____

Aviso: Si el espacio provisto no es suficiente para obtener respuestas completas o si desea proporcionar información adicional, adjunte hojas del mismo tamaño y número de respuestas para que correspondan con la pregunta.

I. HISTORIA PERSONAL

Full Name: _____
Apellido *Primer nombre* *segundo nombre*

Lista todos los demás nombres que haya usado, incluidos los apodos. Si alguna vez ha usado un apellido que no sea su nombre verdadero, ¿durante qué período y bajo qué circunstancias se usaron estos nombres?

¿Alguna vez has cambiado legalmente tu nombre? Si No

Si la respuesta es "sí", designar: _____
Fecha lugar de corte

Dirección de residencia: _____
(Direccion actual) *Numero y Nombre de calle* *Ciudad* *Estado* *Código postal*

Teléfono de casa: _____ Alternate Telephone: _____

Position Desired: _____

Type of employment Desired: ___ Full Time ___ Part Time ___ Temporary

Desired Salary: _____ Date Available: _____

How were you referred to us? _____

II. CITIZENSHIP

Are you a citizen of the United States? Yes No
If not, are you authorized to work in the U.S.? ___ YES or ___ NO

III. EDUCATION

Name School/University: _____

City, State & Zip Code: _____
Street Name City State Zip Code

Number of years Completed: _____ Did you graduate? _____

Diploma/Degree earned: _____

Military:

Branch: _____ Rank in Military: _____

Total Years of Service: _____

Skills/duties: _____

Skills and Qualifications: Licenses, Skills, Training, Awards

Do you speak, write or understand any foreign languages? Y or N

If yes, describe which languages(s) and how fluent of a speaker you consider yourself to be.

IV. FORMER ADDRESSES

List chronologically all addresses for past 5 years (Include street number, city, state, zip code and dates)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

V. EXPERIENCE (Length of Time)

Front End Loader: _____

Dump Truck: _____

Dozer: _____

Grader: _____

Roller: _____

Other: _____

VI. EMPLOYMENT (MUST ANSWER ALL QUESTIONS)

Have you ever been dismissed or asked to resign from any employment or position you have held? Yes No

Have you ever been employed by Big D Companies Yes No

If yes, please list: _____
When? What Department?

Do you have a relative currently working for Big D Companies? Yes No

If yes, please list their Name/ Department/ Relationship:

- 1. _____
Name Department Relationship
- 2. _____
Name Department Relationship
- 3. _____
Name Department Relationship

Please list ALL employment you have ever held beginning with the most current first within the last 5 years.

1. Employer Name: _____

Employer Address: _____
Street Name City State Zip Code

Employer Telephone Number: _____ Hourly Rate/Salary: _____

Dates Employed: From: _____ -To: _____ Hours worked per week: _____

Job Title: _____ Supervisor Name: _____

Job Title & Work Performed: _____

Reason For Leaving: _____

May we contact your previous supervisor for a reference? Yes or No

PAST EMPLOYMENTS:

2. Employer Name: _____

Employer Address: _____
Street Name City State Zip Code

Employer Telephone Number: _____ Hourly Rate/Salary: _____

Dates Employed: From: _____ -To: _____ Hours worked per week: _____

Job Title: _____ Supervisor Name: _____

Job Title & Work Performed: _____

Reason For Leaving: _____

May we contact your previous supervisor for a reference? Yes or No

3. Employer Name: _____

Employer Address: _____
Street Name City State Zip Code

Employer Telephone Number: _____ Hourly Rate/Salary: _____

Dates Employed: From: _____ -To: _____ Hours worked per week: _____

Job Title: _____ Supervisor Name: _____

Job Title & Work Performed: _____

Reason For Leaving: _____

May we contact your previous supervisor for a reference? Yes or No

4. Employer Name: _____

Employer Address: _____
Street Name City State Zip Code

Employer Telephone Number: _____ Hourly Rate/Salary: _____

Dates Employed: From: _____ -To: _____ Hours worked per week: _____

Job Title: _____ Supervisor Name: _____

Job Title & Work Performed: _____

Reason For Leaving: _____

May we contact your previous supervisor for a reference? ____ Yes or ____ No

CONTINUE LISTING EMPLOYMENTS:

5. Employer Name: _____

Employer Address: _____
Street Name City State Zip Code

Employer Telephone Number: _____ Hourly Rate/Salary: _____

Dates Employed: From: _____ -To: _____ Hours worked per week: _____

Job Title: _____ Supervisor Name: _____

Job Title & Work Performed: _____

Reason For Leaving: _____

May we contact your previous supervisor for a reference? ____ Yes or ____ No

6. Employer Name: _____

Employer Address: _____
Street Name City State Zip Code

Employer Telephone Number: _____ Hourly Rate/Salary: _____

Dates Employed: From: _____ -To: _____ Hours worked per week: _____

Job Title: _____ Supervisor Name: _____

Job Title & Work Performed: _____

Reason For Leaving: _____

May we contact your previous supervisor for a reference? ____ Yes or ____ No

VII. COURT RECORD

A. Have you ever been convicted with any Misdemeanor/Felony violation? Yes No
This includes everything including traffic violations. Convictions include sentenced to confinement, paid fine, time served, placed on probation (including deferred adjudication) and court-ordered restitution. A conviction will not necessarily disqualify an applicant from employment.

Date	Place	Charge	Disposition	Details
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

VIII. REFERENCES

List **FOUR** of those who are responsible adults of reputable standing in their communities', business or professional men or women, who have known you for a minimum of seven years. Please list any relatives, former employees, fellow employees with complete information.

1. Complete Name: _____
Last Name *First Name*

Address: _____
Street Name *City* *State* *Zip Code*

of yrs. known: _____ A/C & Phone #: _____

2. Complete Name: _____
Last Name *First Name*

Address: _____
Street Name *City* *State* *Zip Code*

of yrs. known: _____ A/C & Phone #: _____

3. Complete Name: _____
Last Name *First Name*

Address: _____
Street Name *City* *State* *Zip Code*

of yrs. known: _____ A/C & Phone #: _____

4. Complete Name: _____
Last Name *First Name*

Address: _____
Street Name *City* *State* *Zip Code*

of yrs. known: _____ A/C & Phone #: _____

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE

For Big D Companies USE ONLY

Received: _____ Interview _____ Background ○○○○○○○○○○○○○○○○○DOT
Confirm _____