

¿Alguna vez ha trabajado o, llenado una aplicación con AM-Rail antes? Sí No
Si contesto que sí, escriba la fecha: _____
¿Cual posición buscas? _____
¿Ha leído la descripción de esa posición? Sí No
¿Hay alguna razon porque no podría estar presente durante las horas regulares del trabajo?

EDUCACIÓN

¿Se graduó de la Universidad? _____ ¿Cuando? _____
¿Cuál fue el último grado cumplido en la escuela? _____
¿En qué año te graduaste de la escuela secundaria? _____

REFERENCIAS (No pueden ser un familiar o pariente)

1. Nombre: _____ Teléfono: _____
¿Por cuanto tiempo ha conocido esta persona? _____ Relación: _____
2. Nombre: _____ Teléfono: _____
¿Por cuanto tiempo ha conocido esta persona? _____ Relación: _____
3. Nombre: _____ Teléfono: _____
¿Por cuanto tiempo ha conocido esta persona? _____ Relación: _____

**Por favor tome un momento para verificar que todas las preguntas han sido contestadas.
Si alguna pregunta se deja en blanco, esta aplicación no será considerado para empleo.
Marca "N/A" junto a cualquier pregunta que no se aplica a usted.**

Antes de que puedan ser empleados, cada solicitante deben ponerse de acuerdo para tomar un exámen médico para chequear si usan drogas o alcohol. Los exámenes médicos tambien se llevará a cabo al azar. Si usted se niega a aceptar el exámen médico, o si los resultados muestran la presencia de las drogas o el alcohol, su aplicación será rechazada.

Su firma indica que ha leído, entendido, y esta de acuerdo con la declaración anterior.

_____ Fecha: _____
(Firma)

Juro que toda la información suministrada por mí es la verdad. Todos los documentos que he presentado, incluyendo mi licencia para manejar y mi tarjeta Social Security, han sido expedidos legalmente para mí por el Estado. Juro que mi numero de Social Security es la que han sido legalmente expedidos para mí y siempre me ha pertenecido. Juro que los numeros en mi tarjeta de Social Security no han sido cambiados, alterados, o falsificados de ninguna manera. Juro que el licencia para manejar que he presentado realmente me pertenece y tiene mi foto real. No es la imagen o foto de otra persona, ya sean vivos o muertos.

Su firma indica que ha leído, entendido, y jurar que toda la información es verdadera.

_____ Fecha: _____
(Firma)