



# **SECCIÓN 1**

## **FORMULARIO DE SOLICITUD DE PRE-EMPLEAR**

- Formulario de Solicitud de Contracción
- Requisitos Específicos de Trabajo
- Póliza de Solicitud de Empleo
- EEO Información de Auto Identificación
- Verificación de Compensación de Trabajadores



## FORMULARIO DE SOLICITUD DE NUEVO EMPLEO

Starr Painting & Drywall es un empleador de Igualdad de Oportunidades

Nombre: \_\_\_\_\_  
Primer Segundo Apellido

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

# De Teléfono - Domicilio: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Fecha De Nacimiento: \_\_\_\_\_ NSS: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Tiene 18 Años o Mas?  Si  No

Estado Civil:  Soltero  Casado  Divorciado  Separado  Viudo  Sociedad Doméstica

---

¿Tienes Algunas Convicciones Previas?:  Si  No

En caso afirmativo:  Felonía  Delito  Licencia de Conducir Suspendida

---

# De Licencia de Conducir: \_\_\_\_\_ Fecha de Caducidad: \_\_\_\_\_

---

Contacto de Emergencia: Nombre: \_\_\_\_\_ # de Teléfono: \_\_\_\_\_

Relación de contacto:  Esposa/o  Hermana/o  Primo/a  Padre  Hija/o  Pareja  Amistad  Otro

---

Fecha Disponible para Empezar: \_\_\_\_\_ Salario Actual \_\_\_\_\_

(Debe proporcionar tres talones de pago semanales de cheque para comprobar el salario actual)

Trabajo Aplicando Para: Framer  Rocker  Finisher  Painter  Laborer

¿Tiene las herramientas necesarias para realizar el trabajo que está solicitando? Si  No

(Vea la lista en las páginas 4 y 5 para las herramientas necesarias)



**¿TIENE ALGUNA DE LAS SIGUIENTES LICENCIAS O CERTIFICACIONES QUE SON ACTUALMENTE VÁLIDAS?**

Boom Lift  Scissor Lift  Forklift  First Aid  OSHA 10  OSHA 30  Fall Protection   
CPR  Power Actuated Tool  Otro (escribe)  \_\_\_\_\_

**¿Cómo supiste de nosotros?**  Empleado Actual (nombre: \_\_\_\_\_)  
 Ex Empleado (nombre: \_\_\_\_\_)  
 Subcontratista (nombre: \_\_\_\_\_)  
 Contratista General (nombre: \_\_\_\_\_)  
 Starr Sitio Web  
 Sin Referencia

**Experiencia Laboral (Enumerar al menos un empleador anterior):**

1. Nombre de Compania \_\_\_\_\_  
Fechas de Empleo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Nombre de Referencia \_\_\_\_\_ Numero de Referencia \_\_\_\_\_  
Deberes de Trabajo \_\_\_\_\_

Razon para Salia de Compania \_\_\_\_\_

2. Nombre de Compania \_\_\_\_\_  
Fechas de Empleo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Nombre de Referencia \_\_\_\_\_ Numero de Referencia \_\_\_\_\_  
Deberes de Trabajo \_\_\_\_\_

Razon para Salia de Compania \_\_\_\_\_

3. Nombre de Compania \_\_\_\_\_  
Fechas de Empleo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Nombre de Referencia \_\_\_\_\_ Numero de Referencia \_\_\_\_\_  
Deberes de Trabajo \_\_\_\_\_

Razon para Salia de Compania \_\_\_\_\_



Lista los proyectos comerciales en los que ha trabajado durante los últimos 12 meses

- \_\_\_\_\_  
Nombre del Proyecto \_\_\_\_\_ Fechas \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  
Nombre del Proyecto \_\_\_\_\_ Fechas \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  
Nombre del Proyecto \_\_\_\_\_ Fechas \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  
Nombre del Proyecto \_\_\_\_\_ Fechas \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ certifico que la información anterior es verdadera y correcta y entiendo que cualquier falsificación intencional de información es motivo de terminación.

Doy mi permiso completo a Starr Painting & Drywall para realizar una verificación de antecedentes y ponerse en contacto con mis referencias.

Entiendo perfectamente que, si se acepta mi solicitud de empleo, se requerirá que firme y acepte las Pólizas y procedimientos de empleo de Starr Painting & Drywall. Sobre el empleo, puedo estar sujeto al chequeo pre-empleo de droga y la proyección adicional como requerido. También entiendo que se me requerirá proporcionar mis propias herramientas de mano, según los requisitos de Starr Painting & Drywall

\_\_\_\_\_  
Nombre del solicitante Firma del solicitante Fecha

<b>SOLO PARA USO DE OFICINA</b>	
Job Title: _____	
Original Hire Date: _____ Actual Start Date: _____	
Pay Rate: \$ _____ per _____ <input type="checkbox"/> Hourly <input type="checkbox"/> Salary	
Status: <input type="checkbox"/> 3 month probation <input type="checkbox"/> Part Time	
Approved By: _____	



## REQUISITOS DE TRABAJO FÍSICOS TÍPICOS

Starr Painting & Drywall está involucrado en la construcción de una amplia variedad de proyectos y tipos de alcance. Todos implican trabajo físico. Diariamente, se les puede pedir a los empleados que realicen todas o algunas de las siguientes actividades:

- Levante objetos pesados de hasta 50 libras;
- Cargar y descargar equipos y materiales;
- Trabajar en alturas hasta 120';
- Sube múltiples tramos de escaleras durante todo el día;
- Subir escaleras y andamios por 8 horas al día;
- Barrer limpiar y desechar escombros;
- Manejar herramientas eléctricas y equipos accionados;
- Mecanismos de accionamiento como elevadores de tijera y pluma;
- Use PPE todo el día todos los días;
- Trabajando en interiores y exteriores;

Consulte la página siguiente para ver las herramientas de tareas específicas del trabajo que también requieren cada empleado para completar su trabajo.

Yo, (**nombre en letra de imprenta**) \_\_\_\_\_ *acepto y entiendo completamente los requisitos físicos del trabajo mencionados anteriormente. Para el registro, declaro que soy físicamente capaz de realizar TODAS las tareas antes mencionadas sin limitación ni modificación diariamente. El incumplimiento o violación repetida de esta política puede resultar en acción disciplinaria y / o terminación.*

\_\_\_\_\_  
**Firma del empleado**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**



## TAREA REQUISITOS DE HERRAMIENTAS ESPECÍFICAS

Pon sus iniciales en la línea si tiene todas las herramientas necesarias

### Framer

\_\_\_\_\_ *Initial*

- Work bags
- Hammer
- Heavy duty pliers
- Drywall knife
- Sharpie
- Snip scissors
- Tape measure
- 1' level
- 1' metal square
- 6" triangular square
- Plumb laser (red/greed dot)
- Line laser (red/green lines)
- Framing clams (6 minimum)
- Framing clamps LARGE (2 minimum)
- Chalk box (2 colors – blue & red)
- Magnet plumb bob
- Cordless gun
- Pry bar or claw nail puller
- Extension cord
- Work light
- Ability to use Hilti 351, 460, 120/G3, spin laser

### Hanger

\_\_\_\_\_ *Initial*

- Tool bags
- Hammer
- Drywall knife
- Tape measure
- Pencil
- Heavy duty pliers
- Snip scissors
- Drywall rasp
- Drywall saw
- Circle cutter
- Magnetic plumb bob
- T-cutting square
- Drywall sheet lifter
- Chalk box (blue)
- Screw gun
- Extension cord
- Rotor
- Work light
- Ability to plumb door frames, drywall corners, soffits, & expansion joints



## Finisher

\_\_\_\_\_ *Initial*

### *Journeyman*

- Extension cord (100', 12/3 AWG)
- Shop light (500 watts or LED)
- Drill
- Paddle mixer
- 2 buckets
- Mud pan
- Finishing knife (sizes 1", 2", 3", 4", 5", 6", 8", 10", 12")
- Sanding pole
- Banjo
- Utility knife
- Aviation snips
- Stilts
- Philips screw driver
- Expectation of completing 60 sheets or more

### *Apprentice*

- Mud pan (sizes 6", 8", 10")
- Banjo
- Sanding pole
- Expectation learn and improve quickly

## Painter

\_\_\_\_\_ *Initial*

- Putty knife
- 5way knife
- Caulking gun
- 9in roller frame
- 14in roller frame
- 4in mini roller frame
- Speed pan
- Paint brushes
- 2-4FT extension pole
- 4-8ft extension pole
- 3m hand masker
- 1gal cut bucket and grid
- White painter pants



## **PÓLIZA DE NUEVO CONTRATO**

Sólo contratamos a individuos que son elegibles para trabajar en los Estados Unidos de América. Usted debe ser capaz de proporcionar identificación u otra documentación que demuestre que usted es elegible para trabajar en los Estados Unidos. A sabiendas, proporcionar documentos falsos constituye un fraude y será procesado en la mayor medida posible de la ley. Starr Painting y Drywall soporta E-Verify.

Si usted es contratado, tendrá que completar un nuevo paquete de alquiler que incluye un formulario I-9. Recuerde que debe presentar la identificación requerida para el formulario I-9:

### **Pasaporte o Tarjeta de Residente Permanente O Tarjeta de Seguro Social y Licencia de Conducir**

Además de los documentos de identificación anteriores, se requieren los siguientes elementos:

- 3 Reciente talones de cheque para probar la experiencia de trabajo en un entorno comercial

Se le requiere que se ponga a trabajar diariamente por la hora de inicio designada y es posible que tenga que viajar de un sitio de trabajo a otro durante el día de trabajo.

Usted debe ser capaz de leer, escribir, hablar y entender el inglés. Usted está obligado a llenar la hoja de horas y tomar y entender las instrucciones en inglés. Se recomienda a los ponentes bilingües que se presenten.

### **Starr Painting & Drywall tiene una estricta póliza de trabajo libre de drogas y cada nuevo solicitante debe aceptar tomar y aprobar una prueba de drogas antes de comenzar el trabajo**

Starr Painting & Drywall NO discrimina contra ningún individuo en base a raza, color, religión, sexo, orientación sexual, origen nacional, edad o discapacidad.

Todos los nuevos empleados comenzarán en forma temporal y de prueba. Este período de prueba y el estado temporal serán cambiados a discreción del Supervisor de Campo o el Gerente de Proyecto. Starr Painting & Drywall utiliza este período de prueba para permitir que los nuevos empleados aprendan nuestros procedimientos de producción y producción de alta calidad. Todos los empleados que no son capaces de comprobar las tarifas de salario anterior o experiencia de trabajo se iniciarán a un sueldo de \$12 por hora. Un aumento de sueldo será en la discreción del supervisor de campo o del encargado del proyecto, una vez que la habilidad y la capacidad se evalúan en el campo.

Yo, (imprimir nombre) \_\_\_\_\_ acepto y entiendo completamente la póliza de contratación nuevas mencionadas.

\_\_\_\_\_  
**Firma del Solicitante**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**





## EEO-1 – IDENTIFICACIÓN DE IDENTIFICACION PERSONAL

Es la póliza de Starr Painting & Drywall proporcionar oportunidades iguales de empleo y promoción a todos los individuos. Las decisiones de empleo se basan en habilidades, experiencia, calificaciones, méritos y habilidades. Starr Painting & Drywall no discrimina en oportunidades o prácticas en base a la edad, ascendencia, color, discapacidad, género, estado civil, origen nacional, raza, religión, orientación sexual, veterano o cualquier otra característica protegida por la ley. Esta práctica regula todos los aspectos del empleo, incluyendo la selección, asignación de trabajo, compensación, disciplina, terminación y acceso a beneficios y capacitación.

La siguiente información se utiliza para ayudar a Starr Painting & Drywall en el mantenimiento de las estadísticas para el informe anual de la EEO-1 que puede que tengamos que presentar al Gobierno Federal cada año. La cumplimentación de este formulario es voluntaria y no afecta en modo alguno a ninguna decisión relacionada con su empleo

ESTE FORMULARIO ES CONFIDENCIAL Y SERÁ MANTENIDO POR SEPARADO DE SU SOLICITUD.

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Posición: \_\_\_\_\_

**Sexo:**  Femenino  Masculino

### Instrucción específica:

Las dos siguientes preguntas están diseñadas para identificar su etnicidad y raza. **Independientemente de su respuesta a la pregunta 1, pase a la pregunta 2.**

### **Pregunta 1.** ¿Es usted hispano o latino?

(Una persona de origen cubano, mexicano, puertorriqueño, sudamericano o centroamericano, u otra cultura u origen español, independientemente de su raza)

Sí  No

**Pregunta 2.** Por favor seleccione la categoría o categorías raciales con las cuales usted más se identifica colocando una "X" en la casilla apropiada. Coloque una "X" en la (s) casilla (s) apropiada (s).

Categoría racial (marque los que apliquen):

- Blanco
- Negro o afroamericano
- Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico
- Asiático
- Indio americano o nativo de Alaska
- Dos o más razas (no hispanas o latinas)
- Prefiero no divulgar

COLORADO DEPARTMENT OF LABOR AND EMPLOYMENT

Division of Workers' Compensation

633 17<sup>th</sup> Street, Suite 400

Denver, CO 80202-3660

Phone: (303) 318-8700 | Toll Free: (888) 390-7936

Fax: (303) 318-8710

**Only fill out sections highlighted in yellow.**

**Solo llena las partes que son amarillas.**

**AUTHORIZATION FOR RELEASE OF LIMITED INFORMATION TO THIRD PARTIES**

Claimant Social Security Number: \_\_\_\_\_

Claimant Name: \_\_\_\_\_

Requestor (Third Party) Name: \_\_\_\_\_

Employer Business Name: \_\_\_\_\_

The above referenced claimant authorizes limited access to above-mentioned requestor to all workers' compensation files on record as stated below. This authorization shall remain in effect for ninety days from the date of claimant's signature, unless claimant notifies the Division of Workers' Compensation in writing before such time, that claimant is revoking said authorization.

**Information provided shall be limited to:**

- Workers' Compensation Number
- Date of Injury
- Part of Body
- Employer

\_\_\_\_\_  
Claimant's Signature (in presence of notary)

\_\_\_\_\_  
Date Signed (to be completed by claimant)

**Authorization must be signed and dated by the claimant.**

**Notarization is required.**

STATE OF \_\_\_\_\_

COUNTY OF \_\_\_\_\_

**When using an embossed seal, please shade before faxing.**

Subscribed and sworn to before me this

\_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_

by \_\_\_\_\_  
(Print name of claimant)

Place notary seal here

\_\_\_\_\_  
Signature of Notary Public

My commission expires: \_\_\_\_\_

**Altered forms will not be accepted.**