



Rex Lumber, Bristol
P.O. Box 610
18601 NW CR 12
Bristol, FL 32321
(850) 643-2238
bristol@rex-lumber.com

Rex Lumber, Brookhaven
P.O. Box 536
810 W. L. Behan Road
Brookhaven, MS 39602
(601) 833-1990
brookhaven@rex-lumber.com

Rex Lumber, Graceville
P.O. Box 7
5299 Alabama Street
Graceville, FL 32440
(850) 263-2056
graceville@rex-lumber.com

Apalachee Pole Company
P.O. Box 610
18601 NW CR 12
Bristol, FL 32321
(850) 643-2238
apalachee@rex-lumber.com

Rex Transportation, LLC
P. O. Box 7
1820 Highway 2 East
Graceville, FL 32440
(850) 263-2056
rextransportation@rex-lumber.com

RLA, Inc.
P. O. Box 7 (Graceville, FL 32440)
203 N. Ussery Street
Dothan, AL 36303
(850) 263-2056
rla@rex-lumber.com

SOLICITUD DE EMPLEO SOMOS UN EMPLEADOR QUE BRINDA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES DE EMPLEO

DECLARACIÓN DEL POSTULANTE: Comprendo que la Compañía se compromete a proporcionar igualdad de oportunidades en todas sus prácticas de empleo, incluidas, pero no limitado la selección, la contratación, el ascenso, el traslado y la remuneración de todos los postulantes y empleados calificados sin distinción de edad, raza, color, origen nacional, sexo, religión, discapacidad, condición de ciudadano, estado como integrante de las Fuerzas Armadas, información genética, o cualquier otra categoría protegida por la ley federal, estatal o local.

Autorizo a los empleadores anteriores y actuales, y a las referencias profesionales, laborales y personales enumeradas en la solicitud o nombradas en el proceso de entrevista, y a cualquier otra persona que pueda mencionar a que proporcionen a la Compañía o a la persona que esta designe toda la información con respecto a mi empleo anterior y toda la información pertinente que puedan tener, personal o de otro tipo, y libero a esas partes de toda responsabilidad por cualquier daño que pudiera resultar por brindar tal información a la Compañía. También autorizo a la Compañía a proporcionar información veraz con respecto a mi empleo (si la hubiera) a futuros empleadores o según sea requerida, y acuerdo eximirla de responsabilidad por proporcionar dicha información.

Comprendo que la Compañía se reserva el derecho, con el alcance que permite la ley, a exigir a un postulante o empleado que se someta a pruebas para detectar drogas o alcohol, ya sea antes de emplearlo o en cualquier momento durante el empleo; por el presente, doy mi consentimiento en relación con esas pruebas. Acepto que revelen los resultados de cualquiera de esas pruebas a la Compañía o la persona que esta designe. Eximo a la Compañía y a la persona que esta designe de cualquier responsabilidad y daño que pudieran resultar o surgir de la prueba de detección de drogas o de la transmisión de información relacionada con esa prueba. Las pruebas, si las hubiera, solo se realizarán de acuerdo con los requisitos legales vigentes.

Comprendo que esta solicitud de empleo y cualquier otro documento de la Compañía no son promesas de empleo. Si me contratan, comprendo que mi empleo atravesará un período de prueba al inicio y que, a partir de allí, seré empleado a voluntad. Además, comprendo que, si me contratan, puedo renunciar a mi empleo en cualquier momento, con o sin motivo y con o sin aviso previo, y que la Compañía tiene un derecho similar. Comprendo que ningún gerente, representante o agente de la Compañía tiene autoridad para celebrar ningún acuerdo de empleo por ningún período especificado ni para celebrar acuerdos contrarios a lo antes mencionado, salvo que el Presidente lo haga por escrito. En caso de que se me dé empleo en esta Compañía, cumpliré con todas sus normas y reglamentaciones.

Certifico que la información que he provisto en esta solicitud y durante el proceso de entrevista es verdadera y completa en todos sus aspectos, y estoy de acuerdo en que si la información resultara ser falsa, engañosa o insatisfactoria en cualquier aspecto (a juicio de la Compañía), seré descalificado para ser considerado para el empleo o estaré sujeto al despido inmediato si se descubre después de que haya sido contratado.

Certifico que he recibido una notificación separada por escrito que indica que es posible que la Compañía obtenga un "informe del consumidor" (por ejemplo, antecedentes penales, historial de tránsito, etc.) sobre mi persona para utilizarlo en relación con mi solicitud y, si estoy contratado, con mi empleo. Autorizo a la Compañía a obtener este informe.

Esta solicitud se considerará "activa" durante un máximo de treinta (30) días. Si usted desea que se le considere para el empleo después de ese momento, debe volver a postularse.

NO FIRME HASTA QUE HAYA LEÍDO Y COMPRENDIDO ESTAS DECLARACIONES.

Fecha

Firma del postulante

Cada consulta de esta solicitud debe responderse de manera detallada o completa. De lo contrario, no se le considerará para el empleo.

DATOS PERSONALES

Apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Dirección de correo electrónico	Número(s) de teléfono Hogar _____ Celular _____ Otro _____	
Dirección actual Calle y número Ciudad, estado, código postal	¿Cuánto tiempo ha vivido allí? Años _____ Meses _____	
Dirección anterior Calle y número Ciudad, estado, código postal	¿Cuánto tiempo vivió allí? Años _____ Meses _____	
¿Es mayor de 18 años?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
*Si es menor de 18 años, las operaciones de un aserradero se consideran ocupaciones peligrosas según la Oficina de Normas Laborales del Departamento de Trabajo de los EE. UU. No se puede emplear ni permitir que trabaje ninguna persona menor de 18 años en ninguna fase de operación de un aserradero ni cerca de estas.		

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIOR

Indique los nombres de sus empleadores actuales o anteriores en orden cronológico colocando al principio el empleador actual o el más reciente. Incluya empleos de medio tiempo, estacionales y de otro tipo. Si es autónomo, indique el nombre de la compañía y brinde referencias comerciales. Si necesita más espacio, utilice otra hoja. **NO RESPONDA "CONSULTAR EL CURRÍCULO"**. Complete este formulario **en su totalidad**.

Empleador 1	Fechas de empleo		Trabajo realizado
	Desde	Hasta	
Número(s) de teléfono			
Dirección			
	Tarifa por hora/Salario		
Título del puesto	Inicio	Final	¿Alguna vez se le aplicaron medidas disciplinarias? Si fue así, ¿cuál fue el motivo?
Nombre del supervisor y cargo			
Motivo de la partida			

Empleador 2	Fechas de empleo Desde Hasta		Trabajo realizado
Número(s) de teléfono			¿Alguna vez se le aplicaron medidas disciplinarias? Si fue así, ¿cuál fue el motivo?
Dirección			
	Tarifa por hora/Salario		
Título del puesto	Inicio	Final	
Nombre del supervisor y cargo			
Motivo de la partida			
Empleador 3	Fechas de empleo Desde Hasta		Trabajo realizado
Número(s) de teléfono			¿Alguna vez se le aplicaron medidas disciplinarias? Si fue así, ¿cuál fue el motivo?
Dirección			
	Tarifa por hora/Salario		
Título del puesto	Inicio	Final	
Nombre del supervisor y cargo			
Motivo de la partida			
INFORMACIÓN ADICIONAL DE EMPLEO:			

INFORMACIÓN GENERAL

Puesto deseado (indique solo una opción)

Gerencia	Operaciones		Administración
Supervisor _____	Maquinaria pesada _____	Operador de horno _____	Oficina _____ Recursos Humanos _____ Contabilidad _____
	Envío/recepción _____	Mantenimiento _____	
	Conductor de montacargas/camión _____	Mecánico _____	
	Operador del aserradero _____	Depósito del aserradero _____	
	Operador de la acepilladora _____	Trabajo no calificado _____	

Tarifa de pago mínima aceptable: _____

Ubicación deseada: Bristol, Florida Brookhaven, Mississippi Graceville, Florida Dothan, Alabama

Asignación deseada: Tiempo completo Medio tiempo Temporal ¿Cuál es su disponibilidad para trabajar? _____

¿En qué horario está disponible para trabajar? (Sea específico con respecto a los horarios el siguiente cuadro).

HORA:

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado

¿Está trabajando actualmente? Sí No Si la respuesta es "sí", indique el nombre de su empleador: _____

¿A cuántos días de trabajo programado faltó en los últimos 24 meses, sin incluir vacaciones, feriados ni otras licencias aprobadas?

Explique en forma detallada cualquier período en el que no haya estado empleado. Asegúrese de tener en cuenta todos los períodos, incluidos los de desempleo y servicio militar.

Enumere cualquier otro nombre que pueda haber utilizado y que será necesario verificar antes de su contratación: _____

Si le contratamos, ¿puede proporcionar constancia de que tiene derecho por ley a trabajar en los EE. UU.? Sí No

De no ser así, ¿qué medidas sería necesario tomar para que comience a trabajar legalmente? _____

¿Le han despedido o solicitado la renuncia de un empleo? Sí No

Si la respuesta es "sí", explique las circunstancias (utilice otra hoja de ser necesario): _____

¿Podemos ponernos en contacto con su empleador actual? Sí No

Si la respuesta es "no", explique: _____

¿Alguna vez ha trabajado en la fabricación de productos de madera? Sí No

Si la respuesta es "sí", indique las fechas, el puesto y el nombre de la compañía: _____

¿Alguna vez ha trabajado para Rex Lumber o una entidad relacionada? Sí No

Si la respuesta es "sí", indique las fechas, el puesto y la ubicación: _____

¿Tiene amigos o familiares que trabajen o que hayan trabajado para Rex Lumber o una entidad relacionada? Sí No

Si la respuesta es "sí", proporcione los nombres, la relación y la ubicación:

¿Cómo llegó hasta nosotros?

¿Tiene algún compromiso con otro empleador que pueda afectar su empleo con Rex Lumber en caso de ser contratado (por ejemplo, acuerdo laboral, acuerdo de no competencia, acuerdo de no ofrecimiento, etc.)? Sí No

Si la respuesta es "sí", explique:

EDUCACIÓN

Educación	Años completados (Encierre en un círculo)	Nombre y ubicación de la escuela (ciudad, estado)	Describa el curso de estudio o la carrera	Describa la experiencia especializada, la capacitación, las destrezas y las actividades extracurriculares
Escuela primaria	5 6 7 8			
Escuela secundaria	9 10 11 12			
Instituto de enseñanza superior/Universidad	1 2 3 4			
Posgrado/Instituto profesional	1 2 3 4			
Escuela vocacional o por correspondencia				

Otra información

Indique cualquier registro, licencia o certificación profesional u ocupacional (incluso de seguridad) que posea actualmente, o cursos de capacitación en los que haya participado en los últimos dos (2) años que sean pertinentes:

Indique las áreas específicas de la industria forestal y la cantidad de años durante los que obtuvo experiencia o destrezas:

Indique todos los idiomas que habla:

Proporcione cualquier otra información o comentarios, o describa cualquier otra experiencia que tenga y sea relevante para el trabajo que solicita:

Describa sus metas profesionales inmediatas y a largo plazo:

ANTECEDENTES PENALES

Antes de realizar una investigación de antecedentes, Rex Lumber le proporcionará un formulario de consentimiento en cumplimiento con la Ley de Equidad de Informes de Crédito y con todas las leyes estatales vigentes.

Cuando responda a estas dos (2) preguntas, no incluya información sobre arrestos ni ninguna condena que haya sido sellada, erradicada, borrada, anulada o eliminada, tampoco incluya condenas que dieron como resultado la derivación a un programa de recuperación.

¿Alguna vez se declaró "nolo contendere" (ni culpable ni inocente) o culpable de un delito menor, o lo han condenado por un delito menor? Sí No

¿Alguna vez se declaró "nolo contendere" (ni culpable ni inocente) o culpable de un delito mayor, o lo han condenado por un delito mayor? Sí No

NOTA: La respuesta afirmativa a estas preguntas no lo excluye automáticamente del empleo. La compañía considerará la naturaleza del delito, su gravedad, la relación sustancial con las funciones y calificaciones del puesto, la cantidad de veces que ocurrió, la edad del postulante al momento del delito, el tiempo que pasó desde este. También considerará todos los antecedentes laborales y educativos del postulante, sus referencias y recomendaciones laborales, y la necesidad comercial de una exclusión cuando lo requiera la ley.

Si respondió "sí" a alguna de las dos preguntas anteriores, proporcione las fechas y los detalles de cada incidente:

INFORMACIÓN DE CONDUCCIÓN (Complete únicamente si conducir es fundamental para el puesto que solicita).

¿Tiene una licencia de conducir actual válida? Sí No

Si la respuesta es "sí", proporcione su n.º de la licencia: _____ Estado: ___ Fecha de vencimiento: _____

Si no tiene una licencia de conducir para el estado en el que reside actualmente, indique el motivo. _____

¿Alguna vez han suspendido o revocado su licencia? Sí No Si la respuesta es "sí", explique: _____

¿Posee seguro automotor personal? Sí No Si la respuesta es "no", explique: _____

¿Alguna vez le han denegado un seguro automotor personal, o alguna vez este finalizó o fue suspendido? Sí No

Si la respuesta es "sí", explique: _____

¿Alguna vez lo condenaron, se declaró culpable o "nolo contendere" (ni culpable ni inocente) por conducir bajo la influencia de alcohol o drogas (Driving While Intoxicated, DWI/Driving Under the Influence, DUI)? Sí No

¿Existe todavía algún cargo de este tipo en su contra? Si la respuesta a cualquiera de estas dos preguntas es "sí", explique: _____

Indique todas las infracciones de tránsito en movimiento que cometió de los últimos cinco (5) años:

INFRACCIÓN	FECHA	UBICACIÓN	COMENTARIOS

NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA. PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE PERSONAL
PLEASE DO NOT WRITE BELOW THIS LINE – FOR PERSONNEL DEPARTMENT USE ONLY

Screened by: _____

Interview Arranged _____ Yes _____ No
 Reference Checks Completed _____ Yes _____ No
 Drug and Alcohol Testing _____ Yes _____ No
 Job Offer Made _____ Yes _____ No

Date of Interview: _____
 Date of Checks: _____
 Date of Test: _____

Job Title: _____

Location: _____ Wage: _____

Interviewed by: _____
